



An die
Schulleitung der
Radko-Stöckl-Schule
Evesham-Allee 4
34212 Melsungen

Anmeldung

ab August

zum Besuch der Berufsqualifizierenden Maßnahme im Berufsfeld Metalltechnik

an der Selbstständigen Beruflichen Radko-Stöckl-Schule, Evesham Allee 4, 34212 Melsungen
unter Beifügung folgender Unterlagen an:

- beglaubigte Kopien der letzten Zeugnisse der zur Zeit besuchten Schule
- Lichtbild

1. Name:	_____	Vorname:	_____
Geboren am:	_____	Geburtsort:	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	Konfession:	_____
		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> m / <input type="checkbox"/> w
Anschrift:	_____		_____
	<small>Straße</small>		<small>Postleitzahl, Wohnort</small>
Telefon:	_____	E-Mail:	_____
Handy:	_____		

2. Erziehungsberechtigte im Sinne der gesetzlichen Vertretung			
Name:	_____	Name:	_____
Vorname:	_____	Vorname:	_____
Anschrift:	_____	Anschrift:	_____
	<small>Straße</small>		<small>Straße</small>
	_____		_____
	<small>PLZ/Wohnort</small>		<small>PLZ/Wohnort</small>
Telefon/ Handy:	_____	Telefon/ Handy:	_____
E-Mail:	_____	E-Mail:	_____

3. Schulische Vorbildung/zuletzt besuchte Schule:

_____	von:	_____	bis:	_____
_____	von:	_____	bis:	_____
_____	von:	_____	bis:	_____

höchster bisher erreichter Abschluss: _____

Bitte RÜCKSEITE beachten!



4. Sonderpädagogischer Förderbedarf ja nein von: _____ bis: _____
5. Bisheriger Fremdsprachenunterricht: _____ von Kl. _____ bis Kl. _____ ges. _____ Jahre

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/-in

Unterschrift/-en Erziehungsberechtigte
im Sinne der gesetzlichen Vertretung

Gutachten der abgebenden Schule:

Die Schülerin/Der Schüler besucht zurzeit die Klasse: _____

und befindet sich im _____ Vollzeitschuljahr.

Die Schülerin/Der Schüler erscheint für den Übergang in die Berufsqualifizierende Maßnahme im Berufsfeld
Metalltechnik geeignet nicht geeignet.

weitergeleitet p. LUSD-Übermittlung am: _____

Die **Kandidatenübermittlung** sollte gleichzeitig mit schriftlicher Anmeldung über die abgebende Schule erfolgen.

mit:
 Priorität 1
 Priorität 2
 Priorität 3

schriftlich weitergeleitet am: _____

Unterschrift Schulleitung der abgebenden Schule - Schulstempel

Unterlegte Felder sind nicht auszufüllen!

	ja	nein
1. Zeugnis über den aktuellen Schulbesuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Notenvoraussetzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Gutachten der abgebenden Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aufnahme vorläufige Aufnahme Absage, da Notenvoraussetzung aktuell nicht erfüllt Absage

Melsungen, _____
Datum

Unterschrift d. Schulleitung der RSS Melsungen