

SCHULANMELDUNG

Block

Datum

Schülerdaten

Name	<input type="text"/>		
Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>	Geburtsland	<input type="text"/>
Teilort	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
		Telefon	<input type="text"/>
Nationalität	<input type="text"/>	Handy	<input type="text"/>
Konfession	<input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	

Erziehungsberechtigte/r oder Bezugsperson

Mutter Vater Bezugsperson

Name	<input type="text"/>	Telefon priv.	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Telefon ges.	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Handy	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

Schullaufbahn

Vorbildung: Hauptschulabschluss Realschulabschluss
 sonstiger Abschluss

Beruf/Betrieb

Berufsbezeichnung	<input type="text"/>		
Betrieb	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>	Ausbildung	
PLZ/Ort	<input type="text"/>	Beginn:	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Ende:	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>		
Mail	<input type="text"/>		