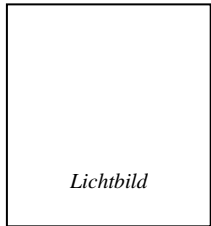




Abendgymnasium Schwerin

Anmeldung zum Abendgymnasium

(Ausdruck per Fax oder Brief an die Schule senden oder als Datei an schule@abendgymnasium-schwerin.de)



Name, Vorname

Geburtsdatum, -ort

wohnhaft in (Ort, Straße, Hausnummer)

Telefon: _____ Email: _____
Kontaktdaten

Schulbildung

Hauptschule von bis Abschluss Klasse: _____

Realschule von bis Abschluss Klasse: _____

Gymnasium von bis Abschluss Klasse: _____

Gesamtschule von bis Abschluss Klasse: _____

Volkshochschule von bis Abschluss Klasse: _____

Sonstige von bis Abschluss Klasse: _____

Erlernte Fremdsprachen: 1. Englisch von Klasse: ___ bis: ___
2. _____ von Klasse: ___ bis: ___

Berufsausbildung

Lehre als _____ von _____ bis _____ Abschluss: ja / nein

Falls keine Berufsausbildung abgeschlossen wurde, Auflistung der Tätigkeiten (Freiwilligendienste, Führen Familienhaushalt, Arbeitslosigkeit, Erwerbsunfähigkeit usw.) auf einem Extrablatt

Hinweis: Erst die Vorlage der Zeugnisse und Nachweise o.g. Angaben und die Überprüfung seitens der Schulleitung führen zur endgültigen Aufnahme (vgl. Schulgesetz MV)

Ort, Datum Unterschrift des Bewerbers