

**Anmeldung zum Besuch der
Alexander-Fleming-Schule**

Anmeldung bis spätestens 1. März

**ALEXANDER
FLEMING
SCHULE**



Hedwig-Dohm-Straße 1
70191 Stuttgart
Telefon: 0711 216-55200
Telefax: 0711 216-55280
info@flemingschule.de
www.flemingschule.de

Ich habe den Schülerinformationsnachmittag im Januar besucht

- Berufseinstiegsjahr
- 2-jährige Berufsfachschule für Gesundheit und Pflege

Sie können sich mit dieser Anmeldung auch für zwei Schularten anmelden.
Wenn Sie das tun, schreiben Sie bitte eine 1 vor Ihre erste Wahl und eine 2 vor Ihre 2. Wahl.

Schüler/in		
Name	Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Geburtsdatum	Geburtsort	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Telefon
		Handy
E-Mail-Adresse:	Landkreis	
Abschluss		
	ja	nein
• Förderschule bis Klasse _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hauptschule bis Klasse _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Fachschulreife _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Realschule bis Klasse _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Gymnasium bis Klasse _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Sonstige Einrichtung _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sorgeberechtigte(r)		
Name, Vorname des Vaters		Name, Vorname der Mutter
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Telefon:
		Handy-Nr.:

Datum, Unterschrift Bewerber/in

Sorgeberechtigter

Füllen Sie bitte den Antrag vollständig aus und senden Sie diesen an die Alexander-Fleming-Schule.
Bitte fügen Sie die nachstehend aufgeführten Unterlagen bei.

- Lebenslauf
- Beglaubigte Kopien der benötigten Schulzeugnisse

Dieser Teil wird von der Schule ausgefüllt.

ZV	WL	AV	ZE
----	----	----	----