

ANMELDUNG

ICH MELDE MICH/MEINE TOCHTER/MEINEN SOHN AN ZUM BESUCH DER
ZWEIJÄHRIGEN HÖHEREN BERUFSFACHSCHULE
- FACHRICHTUNG INFORMATIONSVERRARBEITUNG -

Name der Schülerin /des Schülers:

Geburtstag: Geburtsort:

☐ männlich

☐ weiblich

Religion: Staatsangehörigkeit:

Name und Anschrift des volljährigen Schülers/ der volljährigen Schülerin oder eines
Erziehungsberechtigten:

.....

.....
Straße

.....
PLZ, Wohnort

.....
Telefonnummer (mit Vorwahl)

.....
E-Mail Adresse

Schule, in der der Mittlere Abschluss (Klasse 10) erworben wird oder wurde

Name der Schule:

Schulort:

Klasse:

Es sind beizufügen:

☐ Halbjahreszeugnis der Klasse 10 bzw. das Zeugnis des Mittleren Abschlusses in
beglaubigter Kopie

☐ Lebenslauf mit Lichtbild

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigter oder volljährige(r) Schüler(in)

Wirtschaftsschule
am Oswaldsgarten
Georg-Schlösser-Str. 20
35390 Gießen

www.wso-giessen.de

info@wso-giessen.net

Telefon: 0641 306-3101/2
Telefax: 0641 306-3103

Sparkasse Gießen
DE28 5135 0025
0200 5804 93

