

Aufnahmeantrag zum 03. Februar 2025				Lichtbild
Hiermit beantrage ich die Aufnahme an der Abendhaupt - und Abendrealschule (AHRs) mit dem Ziel				
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	Wahl:			(Die graue Spalte bitte nicht ausfüllen!)
in folgenden Kurs:	1.	2.		
↳ Abendklasse 18:00 – 22:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
↳ Vormittagsklasse 09:30 – 13:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ident.-Nr.:				
<input type="checkbox"/> Realschulabschluss	Wahl:			Nachweise:
in folgenden Kurs:	1.	2.	3.	
↳ Abendklasse 18:00 – 22:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↳ Nachmittagsklasse 13:45 – 17:45 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↳ Vormittagsklasse 09:30 – 13:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nachname:				Pass/Ausweis
Vorname:				Aufenthaltserl.
geboren am:		Alter:		Zeugnisse:
Geburtsort:				HS-Abschluss
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers				Hauptschule
Postleitzahl:				Realschule
Wohnort:				Berufsschule
Straße / Hausnummer:				Andere
Telefon:				
Mobiltelefon:				Nachweis Berufs-
E-Mail:				tätigkeit etc.
Staatsangehörigkeit:				
Zuzug nach Deutschland?		Monat:	Jahr:	Nachweis zur
Geburtsland:				1. Wahl
Familiensprache:				
Ich habe eine staatliche Abendhauptschule / Abendrealschule schon einmal angefangen und nicht abgeschlossen.				Erfassung LUSD <input type="checkbox"/>
Ja <input type="checkbox"/> Wenn ja, wann abgemeldet: <input type="checkbox"/> Nein Ich versichere, dass ich den von mir angestrebten Schulabschluss noch nicht erworben habe				
Frankfurt, den _____				Unser Zeichen:
Ort/Datum		Unterschrift		