

## Schüleranmeldung

<b>Persönliche Daten</b>	Familienname: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>
	Geburtsdatum: <input type="text"/>	Geburtsort: <input type="text"/>
	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	andere: <input type="text"/>
	Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch	andere: <input type="text"/>
	Konfession: <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Katholisch	andere: <input type="text"/>
	Vorbildung: <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> WRS <input type="checkbox"/> MR <input type="checkbox"/> FHR <input type="checkbox"/> ABI	andere: <input type="text"/>
<b>Wohnort</b>	Straße: <input type="text"/>	Telefon: <input type="text"/>
	PLZ: <input type="text"/>	Mobil: <input type="text"/>
	Ort: <input type="text"/>	Telefax: <input type="text"/>
	<b>Erziehungsberechtigte(r) bei Minderjährigen</b>	
	Familienname: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>
	Straße: <input type="text"/>	Telefon: <input type="text"/>
	PLZ: <input type="text"/>	Telefax: <input type="text"/>
	Ort: <input type="text"/>	E-Mail: <input type="text"/>
<b>Ausbildung</b>	Beruf: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Zusatzqualifikation Hotelmanagement
	Ausbildungsbeginn: <input type="text"/>	Ausbildungsende: <input type="text"/>
	Zuständige IHK: <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> KA <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> BB	andere: <input type="text"/>
<b>Betrieb</b>	Name des Betriebes: <input type="text"/>	
	<b>Ansprechpartner</b>	
	Familienname: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>
	Straße: <input type="text"/>	Telefon: <input type="text"/>
	PLZ: <input type="text"/>	Telefax: <input type="text"/>
Ort: <input type="text"/>	E-Mail: <input type="text"/>	

