**Informelle Erhebung** der persönlichen Daten und der Schulortwünsche der Bewerber/innen mit dem Seminarwunsch Stuttgart, Standort Bad Mergentheim zum **01.02.2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname  Geburtsdatum |  |
| 1.Fachrichtung  2.Fachrichtung  Studierte Wahlpflichtbereiche | LERN GENT ESENT SPRA KMENT  LERN GENT ESENT SPRA KMENT |
| Anschrift | |
| PLZ und Wohnort |  |
| Straße |  |
| Telefon/ Handy |  |
| E-Mail: |  |
| Unter dieser Adresse und Telefonnummer möchte ich bei Abwesenheit benachrichtigt werden  siehe oben  nebenstehend |  |
| Schulortswünsche bzw. Schulnamen  für die 1. Fachrichtung | (bitte zwei Orte bzw. Schulnamen angeben)  a)  b) |
| Soziale Faktoren  (verheiratet, /Kinder ....) |  |
| Sonstiges |  |

**Kontakt und Rückfragen unter: badmergentheim@sopaedseminar-s.de**