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

|  |  |
| --- | --- |
| Name, VornameGeburtsdatum  |            |
| 1.Fachrichtung2.FachrichtungStudierte 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. Schulnamenfür die 1. Fachrichtung  | (bitte zwei Orte bzw. Schulnamen angeben) a)     b)      |
| Soziale Faktoren(verheiratet, /Kinder ....) |       |
| Sonstiges |       |

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