



Berufsschule

Anmeldung

Ausbildungsjahr: ① ② ③ Bitte ankreuzen!

Schuljahr:

Schülerdaten:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort/Kreis/Land:

Straße, Nr.:

PLZ/Wohnort (ggf. mit Teilort):

Telefon mit Vorwahl:

Handy-Nr.:

E-Mail-Adresse:

Nationalität:

männlich

weiblich

Religion:

ledig

verheiratet

Erziehungsberechtigter:

Eltern

Vater

Mutter

Bezugsperson

männlich

weiblich

Name:

Vorname:

Straße, Nr. :

PLZ/Wohnort:

Telefon mit Vorwahl:

Schullaufbahn:

Zuletzt besuchte Schule:

Schulort:

Bildungsabschluss:

Beruf/Betrieb:

Berufsbezeichnung:

Fachrichtung:

Handwerk Industrie

Betrieb:

Straße, Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Ausbilder:

Durchwahl: