

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

Persönliche Daten

Name		Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Religion	
Geburtstag		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit		Telefon Handy E-Mail	
Straße		PLZ Wohnort	
Name Erziehungsberechtigte (falls Schüler noch nicht volljährig) (Mutter) (Vater)		Adresse (falls abweichend von o. g.) Telefon Handy E-Mail:	

Schulbildung (zuletzt besuchte Schule)

(Name der Schule/Ort/ letzte Stufe/Abschluss/Datum des Austritts)	
Umschüler	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ausbildung

Ausbildungsberuf	
Fachrichtung	
Beginn der Ausbildung	

Ausbildungsbetrieb

Name			
Straße		PLZ/Ort	
Telefon		Fax	
Email:		Kontakt:	

Der Anmeldung sind beizufügen:

- **Zeugnis der zuletzt besuchten Schule**
- **Kopie des Ausbildungsvertrags**
- **Abschlusszeugnis, auf dem der erreichte Schulabschluss erkennbar ist**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Schülerdaten elektronisch auf einem Schulcomputer gespeichert werden.

Ort/Datum	Unterschrift Ausbildungsbetrieb	Unterschrift des Erziehungsberechtigten (falls Auszubildender noch nicht volljährig)
-----------	---------------------------------	---