

Anmeldung Berufsschule

Anmeldung für das 1. Ausbildungsjahr	<input type="checkbox"/>	in Klasse
Anmeldung für das 2. Ausbildungsjahr	<input type="checkbox"/>	wird am Einschulungstag bekannt gegeben
Ausbildungsberuf ggf. Fachrichtung / Schwerpunkt		

Persönliche Angaben des Schülers / der Schülerin			
Name		Vorname	
		<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	
Straße			
PLZ	Wohnort	Telefon	
Staatsangehörigkeit		Religion	
E-Mail-Adresse			

Gesetzlicher Vertreter / Gesetzliche Vertreterin			
Bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Bezugsperson			
Name		Vorname	
Straße			
PLZ	Wohnort	Telefon	

Schullaufbahn	
Zuletzt besuchte Schule	
Schulort	
Bildungsabschluss	

Ausbildungsfirma	
Firmenname	
Straße, PLZ / Ort	
Telefon, Fax	
Vorname Nachname Ausbilder/-in	Telefon Ausbilder/-in
E-Mail-Adresse Ausbilder/-in	

Ort, Datum
