

Anmeldung zur Berufsschule

Bitte leserlich ausfüllen

Name des Schülers/der Schülerin		Vorname	Geschlecht	Klasse
Ausbildungsberuf				Beginn der Ausbildung
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland		Zuzugsjahr
Staatsangehörigkeit		Verkehrssprache / häusl. Umgangssprache		Konfession
Telefon		E-Mail		
Straße		PLZ	Wohnort	
Name der bisher besuchten Schule		Bisher besuchte Schulform		erreichter Abschluss
1. Erziehungsberechtigte/r		Telefon	Geburtsland	
Straße		PLZ	Wohnort	
2. Erziehungsberechtigte/r		Telefon	Geburtsland	
Straße		PLZ	Wohnort	
Name des Arbeitgebers		Telefon		
Telefax		E-Mail		
Straße		PLZ	Ort	
Name des Ausbilders				
Bemerkungen				