

# Anmeldebogen

Für das Schuljahr:

Ich möchte mich für folgende Schulart anmelden:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Berufseinstiegsjahr          | <input type="checkbox"/> Metalltechnik                |
| <input type="checkbox"/> Einjährige Berufsfachschule  | <input type="checkbox"/> Holztechnik                  |
| <input type="checkbox"/> Zweijährige Berufsfachschule | <input type="checkbox"/> Metalltechnik                |
|   | <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft und Ernährung |
|   | <input type="checkbox"/> Gesundheit und Pflege        |
|   | <input type="checkbox"/> Wirtschaft                   |



Gewerbliche, Kaufmännische und Hauswirtschaftliche Schulen Schramberg  
Wittumweg 13  
78713 Schramberg

Fon 07422/5109-0  
Fax 07422/5109-3333

Email: [info@bs-schramberg.de](mailto:info@bs-schramberg.de)  
<http://www.bs-schramberg.de>

Personendaten	<b>Familienname</b>	<input type="text"/>	männlich	<input type="checkbox"/>				
	<b>Vorname</b>	<input type="text"/>	weiblich	<input type="checkbox"/>				
	Straße	<input type="text"/>						
	PLZ / Wohnort / Ortsteil	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
	Telefon 1 und 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
	Email	<input type="text"/>						
	Geburtsdatum / Ort / Land	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
	Bekenntnis / Religion	<input type="text"/>						
	Staatsangeh. / Fam. Stand	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
	Aussiedler / Übersiedelt am	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Muttersprache / Herkunftsland	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Erziehungs- berechtigte/r	<b>Name / Vorname</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
	Straße	<input type="text"/>						
	PLZ / Wohnort / Ortsteil	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
	Telefon 1 und 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
	Email	<input type="text"/>						
Schulische Vorbildung	<b>Allgemeinbildende Schule</b>	Schulabschluss z.B. HS; MR	<input type="text"/>	Abgangsklasse	<input type="text"/>			
		Schulart z.B. Hauptschule	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
	<b>Weiterführende Schule</b>	Schulabschluss z.B. HS im VAB; FSR	<input type="text"/>					
		Schulart z.B. VAB; BFS	<input type="text"/>	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	
		Name der Schule	<input type="text"/>					
Ausbildung – Betrieb	Ausbildungsbeginn	<input type="text"/>	Ausbildungsvertrag	<input type="checkbox"/>	Vorvertrag	<input type="checkbox"/>	Kein Vertrag	<input type="checkbox"/>
	Ausbildungsberuf	<input type="text"/>						
	Name des Ausbildungsbetriebs	<input type="text"/>						
	Ansprechpartner/Ausbilder	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
	Straße	<input type="text"/>						
	PLZ / Wohnort / Ortsteil	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
	Telefon 1 und Telefax	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
	Email	<input type="text"/>						

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Beizufügende Anlagen: **(Anmeldung bitte ohne Bewerbermappe zusenden)**

Halbjahreszeugnis bzw. das beglaubigte Abschlusszeugnis	Tabellarischer Lebenslauf
---	---------------------------