

Anmeldebogen

Dreijähriges duales Berufskolleg
Maschinentechnik



Gewerbliche, Kaufmännische und Hauswirtschaftliche Schulen Schramberg
Wittumweg 13
78713 Schramberg
Fon 07422/5109-0
Fax 07422/5109-3333
Email: info@bs-schramberg.de
http://www.bs-schramberg.de

Für das Schuljahr:

Personendaten	Familiennamen	<input type="text"/>
	Vorname	<input type="text"/>
	Geschlecht	<input type="text"/>
	Bekenntnis/ Religion (freiwillig)	<input type="text"/>
	Geburtsdatum / Ort / Land	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Verkehrssprache	<input type="text"/>
	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
	Straße / Hausnummer	<input type="text"/> <input type="text"/>
	PLZ / Ort / Staat	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Telefon - Mobil	<input type="text"/> <input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	

Erziehungs-berechtigte/r	Name / Vorname	<input type="text"/> <input type="text"/>
	Geschlecht	<input type="text"/>
	Straße	<input type="text"/>
	PLZ / Wohnort / Ortsteil	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Telefon - Mobil	<input type="text"/> <input type="text"/>
	Email	<input type="text"/>

Schulische Vorbildung	Zuletzt besuchte Schule (vorherige Schule)	<input type="text"/>
	Bildungsgang an vorheriger Schule	<input type="text"/>
	Höchster erreichter Schulabschluss	<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 Ausbildungs-betriebs	<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"/>			

Der/die oben genannte Auszubildende hat einen Ausbildungsvertrag mit uns als Ausbildungsbetrieb abgeschlossen. Wir stimmen dem Besuch des dreijährigen dualen Berufskollegs Maschinentechnik zu.

Unterschrift des Ausbildungsbetriebes: Datum: Unterschrift:

Unterschrift des Antragstellers bzw. des/der Erziehungsberechtigten: Datum: Unterschrift:

Beizufügende Anlagen: (Anmeldung bitte ohne Bewerbermappe zusenden)

Halbjahreszeugnis bzw. das Zeugnis der Mittleren Reife