

# 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	<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"/>	<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"/>	<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 BVJ; FSR	<input type="text"/>				
		Schulart z.B. BVJ; BFS	<input type="text"/>	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
		Name der Schule	<input type="text"/>				
			<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"/>		
	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/der Erziehungsberechtigten:  Datum:  Unterschrift:

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

Halbjahreszeugnis bzw. das Zeugnis der Mittleren Reife
--