

Anmeldebogen

Gewerbliche Berufsschule



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 | Familienname | <input type="text"/> | männlich | <input type="checkbox"/> | | | | |
| | Vorname | <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 | Name / Vorname | <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 | Allgemeinbildende Schule | Schulabschluss z.B. HS; MR | <input type="text"/> | Abgangsklasse | <input type="text"/> | | | |
| | | Schulart z.B. Hauptschule | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | |
| | Weiterführende Schule | 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"/> | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 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"/> | | | | | | |

Unterschrift des Ausbildungsbetriebes: Datum: Unterschrift:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: Datum: Unterschrift: