

Anmeldebogen

Für das Schuljahr:

Ich möchte mich für folgende Schulart anmelden:



- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Einjährige Berufsfachschule | <input type="checkbox"/> Metalltechnik |
| | <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
<http://www.bs-schramberg.de>

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 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"/>					
	Email	<input type="text"/>						

Ort:

Datum:

Unterschrift Antragsteller:

Unterschrift Erziehungsberechtigter:

Beizufügende Anlagen: (Anmeldung bitte ohne Bewerbermappe zusenden)

Halbjahreszeugnis bzw. das beglaubigte Abschlusszeugnis

Tabellarischer Lebenslauf