

Anmeldebogen

Für das Schuljahr:

Ich möchte mich für folgende Schulart anmelden:



- Einjährige Berufsfachschule** Holztechnik
 Metalltechnik

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 | 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"/> |

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

Ort:

Datum:

Unterschrift:

(Antragsteller/in/ bzw. des/der Erziehungsberechtigte)

Beizufügende Anlagen:

- Tabellarischer Lebenslauf mit lückenloser Auflistung aller bisher besuchten Schulen und Lichtbild
- Beglaubigte Kopie der Schulzeugnisse (ggf. Arbeitszeugnis)