

Anmeldung für die Berufsschule – Industriemechaniker / Glaser

Für das Schuljahr 20 / 20

Industriemechaniker

Glaser

Schülerdaten

Name _____ :

Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

E-Mail _____

Telefon _____

Mobil _____

Geschlecht männlich weiblich divers

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____ Geburtsland _____

Religion _____

1. Staatsangehörigkeit _____ 2. Staatsangehörigkeit _____

1. Erziehungsberechtigte(r) – Mutter

Name _____ Straße, Nr. _____

Vorname _____ PLZ, Wohnort _____

E-Mail _____ Mobil _____

2. Erziehungsberechtigte(r) – Vater

Name _____ Straße, Nr. _____

Vorname _____ PLZ, Wohnort _____

E-Mail _____ Mobil _____



Zuletzt besuchte Schule:	Schulabschluss
Schulname: _____	
<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/> Kein Abschluss
<input type="checkbox"/> Werkrealschule	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss
<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife
<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Abitur
<input type="checkbox"/> sonstige Schule: _____	

Ausbildungsbetrieb	
Ausbildungsberuf	_____
Name des Betriebs	_____
Straße, Nr.	_____
PLZ, Ort	_____
Ausbilder	_____
Telefon	_____
E-Mail	_____

Unterschrift		
Für die Richtigkeit:		
_____	_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Schüler*in	Unterschrift Betrieb