

## Online-Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

Klasse

Schulform

(wird von der Schule ausgefüllt)

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Geburtsort / Geburtsland

Geschlecht: M  / W  Religion: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Alte Straße (bei Umzug in den letzten 4 Jahren): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte / Kontaktadresse (wenn nicht volljährig)

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Vorher besuchte Schule:** \_\_\_\_\_

Name / Ort

### Betrieb

Firma: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_ Ausbildungsbeginn: \_\_\_\_\_

Anmeldung erfolgte durch: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_

Name