

Anmeldung zum Besuch der **Vollzeitklassen**

Schuljahr 2021/2022

Name: _____

Vorname: _____

männlich weiblich divers

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Geburtsland: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Kreis: _____

Bundesland: _____

Nationalität: _____ Muttersprache: _____

Religion: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Abschluss: _____

Waren Sie schon einmal als Schüler/in
an der Gewerbeschule Schopfheim angemeldet JA
 NEIN

Bewerbung für folgende Schulart(en)

1-jährige Berufsfachschule Holz | 1BFZ

1-jährige Berufsfachschule Metall | 1BFM

1-jähriges Berufskolleg Technik | 1BK1T

Ausbildungsvorbereitung | AV

Vorqualifizierung Arbeit und Beruf | VAB
 - R - O

VAB-KOOP (Kooperationsklasse)

Zusätzliche Angaben

Behinderung

Aussiedler

Asylbewerber

Umschüler

Überwiegende Sprache zu Hause _____

Praktikum

Vorvertrag

Beruf: _____

Betrieb: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Mail: _____

Ausbilder/in: _____

Bezugsperson 1

Vater Mutter Bezugsperson Heim

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon/Mail: _____

Bezugsperson 2

Vater Mutter Bezugsperson Heim

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon/Mail: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzrechtlichen Informationen zur Kenntnis genommen habe, ich ihnen in vollen Umfang zustimme. Meine Daten dürfen an die in den Datenschutzrechtlichen Informationen genannten Stellen weitergegeben werden.

Datum, Unterschrift des Schülers

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten