

# Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

Schuljahr 2022/2023

Bannmattstraße 3, 79650 Schopfheim  
Tel.: 07622/682-114, Fax: 07622/682-150  
info@gewerbeschule-schopfheim.de

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

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

männlich  weiblich  divers

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule \_\_\_\_\_

## Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Betrieb: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

## Angaben zum zuständigen Ausbilder

Ausbilder/in: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

## Angaben zur Schulart:

- 3-jähriges duales Berufskolleg Textil
- Berufsschule  Bautechnik
- Farbtechnik
- Holztechnik
- Metallbau / Metalltechnik
- SHK
- Textiltechnik

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten

(nur bei Auszubildenden unter 18 Jahren)

Vater  Mutter  Bezugsperson  Heim

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon/Mail: \_\_\_\_\_

## Angaben zur Ausbildung

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

Fachrichtung: \_\_\_\_\_

Beginn der Ausbildung: \_\_\_\_\_

Ende der Ausbildung: \_\_\_\_\_

IHK-Bezirk: \_\_\_\_\_

Handwerkskammer: \_\_\_\_\_

### Zusätzliche Angaben

Behinderung

Aussiedler

Asylbewerber

Überwiegende Sprache zu Hause \_\_\_\_\_

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

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die datenschutzrechtlichen Informationen zur Kenntnis genommen habe und 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 Ausbildungsbetrieb / Firmenstempel

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten