

Name _____
 Vorname _____
 MÄNNLICH WEIBLICH DIVERS
 Geburtsdatum _____
 Geburtsort _____
 Geburtsland _____
 Straße, Nr. _____
 Plz, Ort _____
 Telefon _____
 Mobil _____
 E-Mail _____
 Nationalität _____
 Muttersprache _____
 Religion _____
 Letzte Schule _____
 Abschluss _____

Bezugsperson 1
 VATER MUTTER BEZUGSPERSON HEIM
 Name _____
 Vorname _____
 Straße, Nr. _____
 Plz, Ort _____
 Telefon _____
 Mobil _____
 E-Mail _____
 Bezugsperson 2
 VATER MUTTER BEZUGSPERSON HEIM
 Name _____
 Vorname _____
 Straße, Nr. _____
 Plz, Ort _____
 Telefon _____
 Mobil _____
 E-Mail _____

Bewerbung für folgende Schulart

<input type="checkbox"/> 1-JÄHRIGE BERUFSFACHSCHULE HOLZ		1BFZ
<input type="checkbox"/> 1-JÄHRIGE BERUFSFACHSCHULE METALL		1BFM
<input type="checkbox"/> 1-JÄHRIGES BERUFSKOLLEG TECHNIK		1BK1T
<input type="checkbox"/> AUSBILDUNGSVORBEREITUNG		AV
<input type="checkbox"/> VORQUALIFIZIERUNG ARBEIT UND BERUF OHNE DEUTSCHKENNTNISSE		VABO
<input type="checkbox"/> KOOPERATIONSKLASSE		VAB-KOOP

BEI BERUFSFACHSCHULEN

PRAKTIKUM VORVERTRAG

Beruf _____
 Betrieb _____
 Straße, Nr. _____
 Plz, Ort _____
 Telefon _____
 E-Mail _____
 Ausbilder*in _____

Das aktuelle Zeugnis liegt vor.
 Das aktuelle Zeugnis wird bis zum _____ nachgereicht.

ZUSÄTZLICHE ANGABEN

Behinderung
 Asylbewerber
 Aussiedler
 Sprache Zuhause: _____
 Ich war schon einmal Schüler/in an der Gewerbeschule Schopfheim.

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

 Datum, Unterschrift des Schülers/ der Schülerin

 bei Minderjährigen Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

¹ Sie werden von uns nach Entscheid über Ihre Aufnahme informiert.