

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule



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

Schuljahr	<input type="text"/>
-----------	----------------------

Angaben zum Auszubildenden:

Name:

Vorname:

männlich
 weiblich
 divers

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsland:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Nationalität: Muttersprache:

Religion:

Zuletzt besuchte Schule:

Angaben zum Ausbildungsbetrieb:

Betrieb:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Angaben zum zuständigen Ausbilder:

Ausbilder/in:

Telefon:

E-Mail:

Angabe zur Schulart:

<input type="checkbox"/> Bautechnik	<input type="checkbox"/> Berufsschule:
<input type="checkbox"/> Farbtechnik	<input type="checkbox"/> Metallbau/Metalltechnik
<input type="checkbox"/> Holztechnik	<input type="checkbox"/> SHK

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Vater
 Mutter
 Bezugsperson
 Heim

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Angaben zur Ausbildung:

Ausbildungsberuf:

Fachrichtung:

Beginn der Ausbildung:

im Lehrjahr

Ende der Ausbildung:

IHK-Bezirk:

Handwerkskammer:

Zusätzliche Angaben:

Behinderung

Aussiedler

Asylbewerber

Überwiegende Sprache zu Hause

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.

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Datum Unterschrift Ausbildungsbetrieb / Firmenstempel

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten