

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule



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

Schuljahr	
-----------	--

Angaben zum Auszubildenden:

Name:			
Vorname:			
	männlich	weiblich	divers
Geburtsdatum:			
Geburtsort:			
Geburtsland:			
Straße:			
PLZ / Ort:			
Telefon:			
E-Mail:			
Nationalität:		Muttersprache:	
Religion:			
Zuletzt besuchte Schule:			
Schulart:			

Angaben zum Ausbildungsbetrieb:

Betrieb:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Angaben zum zuständigen Ausbilder:

Ausbilder/in:	
Telefon:	
E-Mail:	

Angabe zum Berufsfeld:

Berufsschule:

Bautechnik	Metallbau/Metalltechnik
Farbtechnik	SHK
Holztechnik	

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
--	------------

Datum	Unterschrift Ausbildungsbetrieb / Firmenstempel
-------	---

Datum	Unterschrift des Schülers
Datum	Unterschrift des Erziehungsberechtigten