

# Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

Schuljahr 2020/2021

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

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

männlich    weiblich    ledig    verheiratet

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

## Angaben zur Ausbildung

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

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

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

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

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

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

## Angaben zur Schulart:

- 3-jähriges duales Berufskolleg Textil  
 Berufsschule

- Bautechnik  
 Farbtechnik  
 Holztechnik  
 Metallbau / Metalltechnik  
 SHK  
 Textiltechnik

## Angaben zum Ausbildungsbetrieb

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

Telefax: \_\_\_\_\_

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

## Angaben zum zuständigen Ausbilder

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

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

Telefax: \_\_\_\_\_

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

## Zusätzliche Angaben:

- Behinderung  
 Aussiedler  
 Asylbewerber  
 Umschüler  
 Ausbildungszeitverkürzung  
 Überwiegende Sprache zu Hause \_\_\_\_\_

## Angaben zu den Erziehungsberechtigten

(nur bei Auszubildenden unter 18 Jahren)

Vater    Mutter    Ehegatte    Bezugsperson    Heim

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

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.