

Anmeldung zum Besuch der Berufsfachschule des Berufskollegs

Schuljahr 2017/2018

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

Bewerbung für folgende Schulart(en)

1-jährige Berufsfachschule Holz

1-jährige Berufsfachschule Metall

1-jähriges Berufskolleg Technik

BEJ Berufseinstiegsjahr

VAB Vorqualifizierung Arbeit/Beruf

VABO

VAB-KOOP (Kooperationsklasse)

Zusätzliche Angaben

Behinderung

Aussiedler

Asylbewerber

Umschüler

Überwiegende Sprache zu Hause _____

Bezugsperson 1

Vater Mutter Ehegatte Bezugsperson Heim

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Bezugsperson 2

Vater Mutter Ehegatte Bezugsperson Heim

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Praktikum

Vorvertrag

Beruf: _____

Betrieb: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Mail: _____

Ausbilder/in: _____

Datum, Unterschrift des Schülers

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

