

# Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

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

## Angaben zur Ausbildung

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

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

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

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

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

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

## Angaben zur Schulart:

- 3-jähriges duales Berufskolleg Textil  
 3-jähriges duales Berufskolleg Metall  
 Berufsschule
- Metalltechnik  
 Bautechnik  
 Holztechnik  
 Farbtechnik  
 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: \_\_\_\_\_

