

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

Schuljahr 2018/2019

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: _____