

Anmeldung für die Berufsschule

Fachgruppe Druck/Medien

Zum Schuljahr 20 /20

Seite 1/1



Gertrud Luckner
Gewerbeschule

Das Formular füllen Sie bitte am Computer oder in Druckschrift aus.

» Daten Schüler/-in

Name _____
Vorname _____
Geschlecht männlich weiblich _____
Geburtsdatum _____
Geburtsort _____
Geburtsland _____
Konfession _____
Nationalität _____
Straße Nr. _____
PLZ Ort _____
Telefon _____ Mobil _____
E-Mail _____

» Gesetzliche Vertreter / nächste Angehörige

Name _____
Vorname _____
Straße Nr. _____
PLZ Ort _____
Telefon _____

» Beruf / Betrieb

Beruf **Medientechnologe / -technologin GJVXruck** _____
W2 Qualifikation _____
W1 Qualifikation 1 _____
W1 Qualifikation 2 _____
Betrieb _____
Ausbilder/-in _____
Straße Nr. _____
PLZ Ort _____
Telefon _____ Fax _____
E-Mail _____
Website _____
Ausbildung **Beginn** _____ **Ende** _____
Teilnahme an **Einstiegsqualifizierungsjahr (EQJ)** _____

» Zuletzt besuchte Schule

Schule _____
Klasse _____

» Letzter Schulabschluss

- ohne Abschluss
- Hauptschule
- BJV / BEJ / VAB
- Werkrealschule
- Realschule
- Fachschulreife
- Versetzungszugang
- Gymnasium nach Klasse 11
- Fachhochschulreife
- Hochschulreife

» Statistikdaten

- Aussiedler
- Übersiedlungsjahr: _____
- Asylbewerber
- Umschüler
- Zweitausbildung
- Erstberuf: _____
- Handwerkskammer
- Industrie- und Handelskammer

» Eintritt in Klasse

wird von der Schule ausgefüllt!

Firmenstempel

Unterschrift Ausbilder/-in

Vorname:

Name:

D_DR