

# Anmeldung für die Berufsschule

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 \_\_\_\_\_  
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  
BVJ / BEJ / VAB  
Werkrealschule  
Realschule  
Fachschulreife  
Versetzungszeugnis  
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:

BS