

Anmeldung für die Berufsschule

Fachgruppe Druck/Medien

Zum Schuljahr 20 /20

Seite 1/1

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 **Mediengestalter/-in Digital und Print**
Fachrichtung _____
Schwerpunkt _____
Betrieb _____
Ausbilder/-in _____
Straße Nr. _____
PLZ Ort _____
Telefon _____ Fax _____
E-Mail _____
Website _____
Ausbildung **Beginn** _____ **Ende** _____
Teilnahme an **Einstiegsqualifizierungsjahr (EQJ)**
Management im Handwerk (MiH)

» 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:

D_MD