

Anmeldung zur Berufsschule Elektrotechnik



Handwerk – ET Industrie – ET

Eintritt zum Schuljahr _____ **Grundstufe** (1. Ausbildungsjahr)
Fachstufe (2. oder 3. Ausbildungsjahr)

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Straße:		Geschlecht:	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
PLZ:	Wohnort:	E-Mail:	
Telefon:		Staatsangehörigkeit:	Konfession:
Erziehungsberechtigte		Telefon:	
Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ und Wohnort:	

Zuletzt besuchte Schulen:		
_____	_____	_____
Name der Schule	Ort	Schulform
Entlassen aus Klasse/Jahrgangsstufe: _____		
Schulabschluss:		

Ausbildungsberuf:	_____
Ausbildungsbeginn:	_____
Zuständige Stelle:	Handwerkskammer <input type="checkbox"/> Industrie- und Handelskammer <input type="checkbox"/>

Ausbildungsbetrieb		
Firma:	Name Ausbilder*in:	
Straße:	PLZ und Ort:	
E-Mail:	Telefon:	FAX:

Ort, Datum	(Unterschrift des betrieblichen Vertreters)	(Firmenstempel)
------------	---	-----------------