



## Anmeldung zum Besuch der Berufsschule – Abteilung Nahrung -

Klasse \_\_\_\_\_

### Schülerdaten

Nachname					
Vorname					
Geburtsdatum					
Geburtsort / Land					
Straße					
PLZ/Ort					
Telefon					
1. Staatsangehörigkeit	Konfession	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>	ledig <input type="checkbox"/>	verheiratet <input type="checkbox"/>
Bei Aussiedlerfamilien – Übersiedlungsjahr angeben					

### Erziehungsberechtigte / Bezugsperson

	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Bezugsperson
Name, Vorname			
Anschrift Telefon			

### Schullaufbahn

Abgebende Schule (Schulname / Ort)	
Schulabschluss	

### Beruf / Betrieb

Berufsbezeichnung				
Ausbildungsbetrieb				
Name des Ausbilders				
Straße				
PLZ Ort / Mail				
Telefon / Fax				
Ausbildungsbeginn		Ausbildungsende		Ausbildungszeitverkürzung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### Bitte beachten Sie:

Persönlicher Aufnahmetermin für die Abteilung Nahrung: **Montag, 12.09.2011, 10.00 Uhr.**

**Zur Aufnahme bitte mitbringen:** Personalausweis, Kopie des letzten Schulzeugnisses, Kopie des Ausbildungsvertrages.

.....  
Stempel / Unterschrift Ausbilder

WIRD VOM SEKRETARIAT AUSGEFÜLLT!

Eingabe Atlantis:				
-------------------	--	--	--	--