



Anmeldung zum Besuch der Berufsschule – Abteilung Nahrung –

Klasse _____

Schülerdaten

Nachname				
Vorname				
Geburtsdatum				
Geburtsort / Land				
Straße				
PLZ/Ort				
Telefon/Email				
1. 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 / Email			
Telefon / Fax			
Ausbildungsbeginn	Ausbildungsende	Ausbildungszeitverkürzung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

.....
Stempel / Unterschrift Ausbilder