



Anmeldung zum Besuch der Berufsschule – Abteilung Hauswirtschaft–

Schülerdaten

Nachname					
Vorname					
Geburtsdatum					
Geburtsort / Land					
Straße					
PLZ/Ort					
Telefon					
Staatsangehörigkeit:	Konfession:	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>	ledig <input type="checkbox"/>	verheiratet <input type="checkbox"/>

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			
	Im HOGA-Bereich: Bitte den Nachweis über IHK-Eintragung des Ausbildungsvertrages beilegen		
Ausbildungsbetrieb			
Name des Ausbilders			
Straße			
PLZ Ort / Mail			
Telefon / Fax			
Ausbildungsbeginn	Ausbildungsende		Ausbildungszeitverkürzung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

.....
Stempel / Unterschrift Ausbilder