

Berufsschule

Persönliche Daten

* Pflichtangaben

Name*	_____	Vorname *	_____
Straße*	_____	PLZ Ort*	_____
Geb-Datum*	_____	Geb-Ort*	_____
Geburtskreis*	_____	Staatsangeh.	_____
Religion	_____	E-Mail *	_____
Festnetz *	_____	Mobil *	_____

Erziehungsberechtigte

Name*	_____	Vorname *	_____
Straße*	_____	PLZ Ort*	_____
Festnetz *	_____	Mobil *	_____

Angaben zur bisher besuchten Schule

zutreffendes bitte ausfüllen

Schulart	Bis Klasse	Schulart	Bis Klasse	Anlagen:
<input type="checkbox"/>	Werkrealschule	<input type="checkbox"/>	Berufliche Schule	<input type="checkbox"/> Tabellarischer Lebenslauf <input type="checkbox"/> Beglaubigte Zeugniskopie
<input type="checkbox"/>	Realschule	<input type="checkbox"/>	Gemeinschaftsschule	
<input type="checkbox"/>	Gymnasium	<input type="checkbox"/>	Berufseinstiegsjahr	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges			

Schulname _____ Schulort _____

Bereits erreichter Schulabschluss _____

Angaben zum Ausbildungsbetrieb und Beruf


* Pflichtangaben


Betrieb*	_____	Ausbildungsberuf *	_____
Straße*	_____	PLZ Ort*	_____
Büro-Durchwahl*	_____	Mobil *	_____
Ausbilder*	_____	eMail*	_____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass für den Schülerschein sowie im Rahmen von schulischen Veranstaltungen Bilder und/oder Videos von mir zur Veröffentlichung auf der Homepage sowie in (Print-)Publikationen verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. (Falls nicht zutreffend, bitte durchstreichen)

Unterschriften:

Datum _____

 Erziehungsberechtigte(r)

 Schüler(in)