

Anmeldung Kaufmännische Berufsschule



Ausbildungsberuf: _____
Anmeldung zum Schuljahr 20____ / 20____

Daten Schüler/in

Familienname: _____
Geburtsdatum: _____
Konfession (ev,rk,sonstige): _____
Straße: _____
Plz, Ort: _____
Telefon/Handy: _____

männlich weiblich
Vorname (alle): _____
Geburtsort: _____
Geburtsland: _____
Nationalität*) _____
Sprache*) _____
In welcher Sprache wird zu Hause überwiegend gesprochen?

*) Diese Angabe ist nur für Statistikzwecke und freiwillig. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Erfassung zu!

Daten der Eltern

Familienname: _____
Straße: _____
Telefon mit Vorwahl: _____
E-Mail: _____

Vorname: _____
Plz, Ort: _____
Fax: _____

Vorbildung/Schulabschluss (bitte ankreuzen)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Abitur (ABI) | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (FHS) | <input type="checkbox"/> Fachschulreife (FS) |
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabs. (HS) | <input type="checkbox"/> Realschulabschluss (RS) | <input type="checkbox"/> Werkrealschule (WRS) |
| <input type="checkbox"/> Berufskolleg I (BK I) | <input type="checkbox"/> Berufskolleg II (BK II) | <input type="checkbox"/> Berufskolleg Fremdsprachen (BKF) |

Letzte besuchte Schule: _____

Bitte legen Sie dieser Anmeldung eine Kopie des letzten Zeugnisses bei.

Daten zur Ausbildung

Beginn: _____ Ende: _____

Prüfungstermin: _____ Sommer 20____ Herbst 20____

Ausbildungsbetrieb: _____

Straße: _____ Plz, Ort: _____

Telefon mit Vorwahl: _____ Fax: _____

Name des Ausbilders: _____ E-Mail: _____

zust. Kammer: IHK Konstanz IHK Weingarten IHK Freiburg
 IHK Ravensburg IHK Schopfheim
 Handwerkskammer IHK _____

Zusatzqualifikation Fachhochschulreife

Der Auszubildende soll am Zusatzunterricht teilnehmen ja nein

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel des Betriebes

Hinweis: Die Daten werden zur Verwaltung der Schüler elektronisch erfasst