

ANMELDUNG BERUFSFACHSCHULE AUSBILDUNGSVORBEREITUNG DUAL



ERWIN TEUFEL SCHULE

Erwin-Teufel-Schule - Alleenstraße 40 - 78549 Spaichingen
T 07461 926 2700 - F 07461 926 2789
M info@ets-spaichingen.de - W www.ets-spaichingen.de

SCHÜLER/IN

männlich weiblich divers ledig

verheiratet

Familienname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsname _____

Geburtsort _____

Geburtsland _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Kreis _____

Mail _____

Telefon / Fax _____

Nationalität _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

Vater Mutter Sonstige

Familienname _____

Vorname _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon / Fax _____

Mail _____

VORBILDUNG

Zuletzt besuchte Schule _____

Zuletzt besuchte Klasse _____

Schuljahr _____

Hauptschulabschluss ja nein

Sonstiger Abschluss _____

AUSBILDUNG IM GEWÜNSCHTEN BERUFSFELD

Metall Hauswirtschaft

SONSTIGES

Der Anmeldung ist eine Kopie des Halbjahreszeugnisses beizufügen. Zusätzlich ist vor den Sommerferien eine Kopie des Abschlusszeugnisses nachzureichen.

Ort, Datum _____

Unterschrift der/des Schülerin/Schülers _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten _____

