

ANMELDUNG BERUFSFACHSCHULE METALL Fertigungstechnik



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

PERSONALIEN DER / DES AUSZUBILDENDEN

männlich weiblich divers ledig

verheiratet Umschüler

Familiennamen _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsname _____

Geburtsort _____

Geburtsland _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Kreis _____

Mail _____

Telefon / Fax _____

Nationalität _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

Vater Mutter Sonstige

Familiennamen _____

Vorname _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon / Fax _____

Mail _____

VORBILDUNG

ohne Hauptschulabschluss mit Hauptschulabschluss Realschulabschluss oder gleichwertiger Abschluss

Fachhochschulreife Hochschulreife

Hauptschule Werkrealschule Realschule Gymnasium Gemeinschaftsschule Berufliche Schule

Name zuletzt besuchte Schule _____

Welcher Beruf wird angestrebt? _____

SONSTIGES

Vorvertrag mit Firma _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon / Fax _____

Mail _____

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 _____

