

# 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 \_\_\_\_\_

