BITTE BEI DER BERUFSSCHULE EINREICHEN!

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule für das Schuljahr

Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geschlecht: □ m □ w
Straße und Haus Nr.:		
PLZ und Wohnort:		
Bundesland/Landkreis:	Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit(en)		
Religion:		
Telefon:	E-Mail:	
Mobil-Telefon:	Umschüler: □ ja	□ nein
Angaben zu den Erziehu	ngsberechtigten (bei Auszubildenden u	inter 18 Jahren)
Nachname(n),		
Vorname(n): Straße und Haus Nr.:		
PLZ und Wohnort:		
Telefon:	E-Mail:	
	/eg des/der Auszubildenden	
Zuletzt besuchte	Abgangaight	
Schule: Schulabschluss:	Abgangsjahr: Abgangsklasse:	
Angaben zur Ausbildung		
	J	
Ausbildungsberuf,		
ggf. Fachrichtung/ Schwerpunkt:		
Ausbildungsbeginn:	Ausbildungsende:	
Zuständige IHK:	- Table and a second a second and a second a	
Angaben zum Ausbildun	gsbetrieb	
Ausbildungsstätte:		
Straße und Haus Nr.:		
Straße und Haus Nr.:	Telefax: E-Mail:	

Rücksendung bitte an die:

Georg-Goldstein-Schule Kaufmännische Schule Bad Urach Sekretariat Elsachstr. 11 72574 Bad Urach

oder per Mail: info@georg-goldstein-schule.de

oder per Fax: 07125 - 94 70 200