

Anmeldung



Berufliches Schulzentrum Schongau

1. Schüler

Ausbildungsberuf		
Familienname	Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum	Geburtsort/Landkreis bzw. Land	Staatsangehörigkeit
Bekenntnis	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet	
wohnt bei	Straße, Nr.	PLZ, Ort
Telefon	Mobiltelefon	e-Mail / Fax

2. Eltern / Erziehungsberechtigte

Art der Erziehungsberechtigung	Familienname	Vorname
Art der Erziehungsberechtigung	Familienname	Vorname
Nur ausfüllen, falls abweichend von Schüleradresse	Straße, Nr.	PLZ, Ort
	Telefon	e-Mail / Fax

3. Berufsausbildung / -tätigkeit

Name des Ausbildungsbetriebes		Datum Ausbildungsbeginn lt. Vertrag
Straße, Nr.	PLZ, Ort	Datum Ausbildungsende lt. Vertrag
Telefon	Fax	e-Mail

4. Schulische Daten

Schulabschluss	zuletzt besuchte Schule
Eintrittsdatum	Unterschrift