

# Anmeldung

## Einjährige Berufsfachschule

 Elektrotechnik

 Holztechnik

 Metalltechnik

Name und Vorname:		<input type="checkbox"/> männlich
		<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:
Straße:		<input type="checkbox"/> Abo Bus
		<input type="checkbox"/> Abo Bahn
PLZ:	Wohnort:	Ortsteil::
	Telefon:	Telefon:
		Fax:
Staatsangehörigkeit:	Religion:	
	<input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> r.kath. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> orth. <input type="checkbox"/> sonst. <input type="checkbox"/> ohne	
Name und Vorname des Erziehungsberechtigten:		<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter
Adresse (falls abweichend):		
Name der zur Zeit / zuletzt besuchten Schule:		Ort:
<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium
		Klasse:
Beruf:		
Vorvertrag:	Ausbildungsbetrieb:	
<input type="checkbox"/> Ja	Name:	
<input type="checkbox"/> Nein	Ort:	

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_