

An das
 Berufliches Schulzentrum
 Bietigheim-Bissingen
 Fischerpfad 10-12
 74321 Bietigheim-Bissingen

Telefon: 07142/965-0
 Telefax: 07142/965-100

Anmeldung zur Berufsschule

1. Zuname Vorname	9. Gesetzlicher Vertreter (Name und Anschrift)
2. Geburtsdatum	10. Ausbildungsberuf
3. Geburtsort/Geburtsland	11. Fachrichtung/Schwerpunkt
4. Religionszugehörigkeit 5. Staatsangehörigkeit	12. Name der bisher besuchten allgemein bildenden Schule
6. Anschrift Telefon	13. Allgemeiner Schulabschluss Förderschulabschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Hochschulreife <input type="checkbox"/>
7. Ausbildungsverhältnis Beginn: Ende:	14. Name der bisher besuchten beruflichen Schule von bis
8. Ausbildungsbetrieb Tel. + Fax: E-Mail:	15. Ansprechpartner im Ausbildungsbetrieb 16. Bemerkung:

Die persönlichen Daten werden nach den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes nur für den schulinternen Gebrauch gespeichert.