



Anmeldung zum Besuch der Berufsschule SJ 20...../20.....

- Fachkraft für Lebensmitteltechnik**
- Maschinen- und Anlagenführer**

Schülerdaten

Nachname, Vorname				
Geburtsdatum				
Geburtsort/-land				
Straße				
PLZ, Ort				
Telefon				
Konfession	ev <input type="checkbox"/>	rk <input type="checkbox"/>	isl <input type="checkbox"/>	sonstige <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit				
	weiblich <input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>	ledig <input type="checkbox"/>	verheiratet <input type="checkbox"/>

Erziehungsberechtigte/Bezugsperson

	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Bezugsperson
Name, Vorname			
Anschrift, Telefon			

Schullaufbahn

Abgebende Schule (Schulname, Ort)	
Schulabschluss	

Betrieb

Ausbildungsbetrieb			
Name des Ausbilders			
Straße			
PLZ, Ort			
Telefon, Fax, Mail			
Ausbildungsbeginn		Ausbildungsende	Ausbildungsverkürzung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Unterschrift Ausbildungsbetrieb

Bearbeitung durch das Sekretariat

Eingabe Atlantis	
------------------	--