

# Anmeldung für Auszubildende

Homepage: [www.bsg-bn.de](http://www.bsg-bn.de)  
 Email: [verwaltung@bsg.wwschool.de](mailto:verwaltung@bsg.wwschool.de)  
 Abteilungsleitung: Frau OSTR Ria Ruppert  
 Herr StD Ralf Müller  
 Sekretariat: Frau Bräutigam  
 Tel: 06032 9355213 – Fax: 06032 9355230

## Schülerdaten

Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
 geboren am: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_  
 männlich     weiblich     divers    Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
 Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_  
 PLZ Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Email-Adresse: \_\_\_\_\_

## Daten Erziehungsberechtigte / Betreuer falls minderjährig!

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_  
 PLZ Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

## Zuletzt besuchte Schule

Name der Schule: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Schulform: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_

## Angaben zur Ausbildung / Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_  
 Ausbildungsbeginn: \_\_\_\_\_ Beginn Schulbesuch: \_\_\_\_\_  
 Ausbildungsjahr: 1  / 2  / 3  Umschüler: ja  / nein   
 Name des Betriebes: \_\_\_\_\_  
 Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ Fax-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Emailadresse: \_\_\_\_\_  
 Name des Ausbilders: \_\_\_\_\_

**Die Einschulung erfolgt am ersten Montag nach den Sommerferien um 9.00 Uhr.  
 Sie erhalten keine zusätzliche Anmeldebestätigung!  
 Nähere Informationen entnehmen Sie bitte unserer Homepage.**