

# Anmeldung - Duale Ausbildung



**BERUFLICHE SCHULEN am GRADIERWERK**  
Wirtschaft - Verwaltung - Sozialpädagogik - IT - Gesundheit - Ernährung

Am Gradierwerk 4 – 6, 61231 Bad Nauheim  
Tel. 06032-9355213 Fax 06032-9355230  
[www.bsg-bn.de](http://www.bsg-bn.de) [verwaltung@bsg.wtkedu.de](mailto:verwaltung@bsg.wtkedu.de)

Abteilungsleitung: Frau StD Ria Ruppert  
Herr StD Ralf Müller

Sekretariat: NN

## Schülerdaten:

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

männlich  weiblich  divers

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel-Nr.: \_\_\_\_\_ Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

## Erziehungsberechtigte – Betreuer falls minderjährig:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel-Nr.: \_\_\_\_\_ Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

## Zuletzt besuchte Schule:

Name der Schule: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Schulform: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_

**Ausbildungsberuf:** \_\_\_\_\_

## Betrieb:

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ausbilder/-in: \_\_\_\_\_

Ausbildungsbeginn: \_\_\_\_\_ Ausbildungsdauer: \_\_\_\_\_

Umschüler/-in:  ja  nein Eintritt in unsere Schule: \_\_\_\_\_

**Die Einschulung erfolgt am ersten Montag nach den Sommerferien um 9:00 Uhr  
Sie erhalten keine zusätzliche Aufnahmebestätigung!  
Nähere Infos entnehmen Sie bitte unserer Homepage.**