

Anmeldung für Auszubildende

Homepage: www.bsg-bn.de
 Email: 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.**