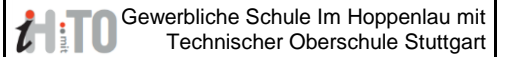


Anmeldung zum Besuch der Berufsschule für
**Fachverkäufer/innen im
 Lebensmittelhandwerk – Fleischerei**



Rosenbergstraße 17
 70176 Stuttgart
 Telefon 0711/216 570-10, Fax -20
 E-Mail: gsih@hoppenlau.de

- Erstanmeldung an unserer Schule 20_____
- war hier bereits angemeldet, Jahr _____

**Wir machen Sie darauf aufmerksam,
 dass die Daten für schulinterne Zwecke gespeichert werden!**

Schüler/in

Name	Vorname	Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
Straße	Nr.	PLZ Wohnort
Telefon	Nationalität Religion	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
unbedingt ankreuzen, wenn zutreffend:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Heimunterbringung
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aussiedler		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Umschüler
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ausbildungsverkürzung		

Gesetzl. Vertr.

<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Bezugsperson	<input type="checkbox"/> männlich
<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Ehegatte	<input type="checkbox"/> Heimpleitung	<input type="checkbox"/> weiblich
Name	Vorname(n)		
Straße	Nr.	PLZ	Wohnort
Telefon	Telefax	Email	

Schullaufba

zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule		bisher besuchte berufliche Schule	
Art	Abschluss	Art	Abschluss
<input type="checkbox"/> Sonderschule	<input type="checkbox"/> ohne HS-Abschluss Note	<input type="checkbox"/> Berufsschule	<input type="checkbox"/> mit Abschluss
<input type="checkbox"/> Hauptschule bis Klasse _____	<input type="checkbox"/> mit HS-Abschluss	<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss
<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> mittlere Reife	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule 1-jährig	
<input type="checkbox"/> Gymnasium bis Klasse _____		<input type="checkbox"/> Abitur/FHS-Reife	
		<input type="checkbox"/> Berufsfachschule 2-jährig	

Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsbetrieb/Ausbildender	Stempel
Straße / Nr.	PLZ Ort
Telefon	Email
Telefax	
Ansprechpartner	Unterschrift
Ausbildungsbeginn	Dauer <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 2,5 Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre

bitte **unbedingt** angeben

Bundesland des Schüler-Wohnorts Kfz-Kennzeichen des Schüler-Wohnorts
 Kammer/Innung

Vermerke: Beruf Fachverkäuferinnen im Lebensmittelhandwerk – Fleischerei

Einschulung: Montag, 14.09.2020, 8:10 Uhr
 Raum F242
 Eingang Rosenbergstraße 17
 70176 Stuttgart

Weitere Auszubildende desselben Betriebes
 an der GS Im Hoppenlau:

Wird von der Schule ausgefüllt!

Klasse: _____ Eintrittsdatum: _____

erfasst von: _____ am: _____