

Anmeldung zum Besuch Meisterschule für Konditoren/ innen



Gewerbliche Schule

Im Hoppenlau

Rosenbergstraße 17

70176 Stuttgart

Telefon 0711/216 570-13, Fax -20

E-Mail: gsih@hoppenlau.de

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

Schüler/in

Name	Vorname	Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
Straße Hausnummer	PLZ	Wohnort
Telefon	Nationalität	<input type="checkbox"/> männlich
E-Mail	Familienstand	<input type="checkbox"/> weiblich

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"/> Beruf.....	
	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss	<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr	
<input type="checkbox"/> Realschule bis Klasse	<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	

Berufslaufbahn

Gesellenprüfung als _____ Datum _____	Note Fertigkeitsprüfung _____ Kenntnisprüfung _____
weitere Prüfungen (auch Meisterprüfungen) als _____ Datum _____	
Zurzeit beschäftigt bei:	
Telefon _____	Telefax _____ E-Mail _____

Kurs

Welchen Kurs wollen Sie besuchen?
Kurs: FHKD110. <input type="checkbox"/> Dezember 2022 bis Juli 2023
Kurs: FHKD111. <input type="checkbox"/> Dezember 2023 bis Juli 2024

Anlage und Bemerkungen

Falls Sie noch nicht bei der Handwerkskammer Stuttgart angemeldet sind, bitte in der ersten Kurswoche vorlegen:
<input type="checkbox"/> Gesellenprüfungszeugnis (Konditor/innen oder vergl. Qualifikation)
<input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis der Berufsschule
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde/Personalausweis
<input type="checkbox"/> Arbeitsbescheinigung
Bemerkungen
Teilen Sie uns deshalb bitte mit, ob wir Sie auf die Warteliste setzen sollen.
Ort, Datum _____
Unterschrift _____