

Schüler/In	Name	Vorname	Geburtsname	
	Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	
	Straße	Nr.	PLZ Wohnort	
	Telefon	E-Mail	<input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> weiblich
	Religion	Verkehrssprache in der Familie		
	Staatsangehörigkeit	weitere Staatsangehörigkeit		
	ankreuzen, wenn zutreffend:			

Schullaufbahn	zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule		bisher besuchte berufliche Schule	
	ART	ABSCHLUSS	ART	ABSCHLUSS
	<input type="radio"/> Hauptschule	<input type="radio"/> ohne HS-Abschluss Note __	<input type="radio"/> Berufsschule	<input type="radio"/> mit Abschluss
	<input type="radio"/> Werkrealschule	<input type="radio"/> mit HS-Abschluss	<input type="radio"/> BVJ/VAB	<input type="radio"/> ohne Abschluss
	<input type="radio"/> Realschule	<input type="radio"/> mittlere Reife	<input type="radio"/> Berufsfachschule 1-jährig	<input type="radio"/> mittlerer Abschluss
<input type="radio"/> Gymnasium	<input type="radio"/> FHS-Reife	<input type="radio"/> Berufsfachschule 2-jährig	<input type="radio"/> Fachschulreife	
	<input type="radio"/> Hochschulreife	<input type="radio"/> Abitur / FHS-Reife		
SCHULNAME:		SCHULNAME:		

Berufslaufbahn	➤ Gesellenprüfung	Note _____	
	als _____	Fertigkeitsprüfung _____	
	Datum _____	Kenntnisprüfung _____	
	➤ Weitere Prüfungen (auch Meisterprüfungen)		
	als _____	Datum _____	Ort _____
	➤ Bereits abgelegte Teile der Meisterprüfung		
	Teil III (wirtschaftlich-rechtlicher Teil)	Datum _____	Ort _____
Teil IV (Berufspädagogischer Teil)	Datum _____	Ort _____	
➤ Zur Zeit beschäftigt bei:			
e-mail: _____	Telefon: _____	Fax: _____	

Kurs	An welchem Kurs möchten Sie teilnehmen? (Bitte ankreuzen)		
	Kurs	FHKD111	<input type="radio"/> Dezember 2023 bis Juli 2024
	Kurs	FHKD112	<input type="radio"/> Dezember 2024 bis Juli 2025

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

Ort, Datum _____ Unterschrift _____