



Anmeldung zur Berufsschule für Maurer

Gewerbliche Schule Ehingen
 Abteilung Bau-Elektro-Holz
 Weiherstraße 10
 89584 Ehingen

| | |
|-------------------------------|-----------------------------------|
| Ausbildungsberuf | Maurer u. verwandte Berufe |
| Kammer | |
| Ausbildungsbeginn | |
| Ausbildungsende | |
| Klasse (legt die Schule fest) | |

oder per Fax **07391 5803-1071**

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Auszubildende(r) Familiennamen: | |
| Vorname: | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |
| Straße, Nr.: | |
| PLZ, Wohnort: | |
| Telefon: | |
| Geburtsdatum: | |
| Aussiedlungsjahr: | |
| Geburtsort: Geburtsland (wenn Ausland): | |
| Staatsangehörigkeit: | |
| Muttersprache: | |
| Religionszugehörigkeit: | |
| Fremdsprachen: | |
| Heimunterbringung: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Schulische Vorbildung: zuletzt besuchte Schule (Typ) | <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> sonstiger:..... |
| Umschulung | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Voraussichtlicher Schulabschluss: | <input type="checkbox"/> Facharbeiter <input type="checkbox"/> mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> sonstiger:..... |
| Erziehungsberechtigte(r): Name, Vorname Straße, PLZ, Ort, Telefon, Fax | |
| Ausbildungsbetrieb: Name, Straße, PLZ, Ort, Telefon, Fax, E-Mail (evtl. Firmenstempel) | |
| Ausbildungsleiter: | |

Ort, Datum

Unterschrift