

- Gewerbeschule Lörrach, Gretherstraße 50, 79539 Lörrach, Fax: 07621 429199
- Gewerbeschule Rheinfelden, Hardtstraße 12, 79618 Rheinfelden, Fax: 07623 7245-130
- Gewerbeschule Waldshut-Tiengen, Friedrichstr. 22, 79761 Waldshut-Tiengen, Fax: 07751 884-488
- Gewerbeschule Schopfheim, Bannmattstraße, 79650 Schopfheim, Fax: 07622 682-150
- Gewerbeschule Bad Säckingen, Rippolinger Str. 2, 79713 Bad Säckingen, Fax: 07761 5609-49

Anmeldung für gewerbliche Berufsschule

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Anmeldung zum Schuljahr _____ / _____

Ausbildungsberuf

Schüler/Schülerin

Familienname

Erziehungsberechtigter: Vater Mutter

Vorname	Nachname
Geburtsdatum	Vorname
Geb.-Ort	Geb.-Land
Straße	Land
PLZ / Ort / Stadtteil	PLZ / Ort / Stadtteil
Telefon: Vorwahl / Nr.	Telefon: Vorwahl / Nr. Telefax: Vorwahl / Nr.
Nationalität	
Konfession (z.B.: ev / rk / sonstige / keine)	
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	

Ihre Vorbildung / Schulabschluss (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Abitur (ABI)	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (FS)	<input type="checkbox"/> Fachschulreife (FS)
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss (HS)	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss (R)	<input type="checkbox"/> Werkrealschule (WR)
<input type="checkbox"/> Berufskolleg I	<input type="checkbox"/> Berufskolleg II	<input type="checkbox"/> Berufskolleg Fremdsprache
Letzte besuchte Schule _____		

Ausbildungsbetrieb

Name des Ausbildungsbetriebes
Straße
PLZ / Ort
Telefon: Vorwahl / Nr.
Name des Ausbilders / der Ausbilderin

Zuständige Kammer

<input type="checkbox"/> IHK	<input type="checkbox"/> Handwerkskammer	<input type="checkbox"/> _____
------------------------------	--	--------------------------------

Ausbildungsverhältnis

Beginn:	Dauer:	
Prüfungstermin:	Sommer 20	Herbst 20

Datum und Unterschrift d. Ausbilderin/Ausbilders
--

Bemerkungen
