

ANMELDUNG

Kaufmännische Berufsschule

Schülerdaten

Name		Vorname	
Geburtsname		Geb. Datum	
Geburtsort		Geb. Land	
Straße			
PLZ/Ort			
E-Mail		Schwerbehinderung/Nachteilsausgleich	
Mobil-Nr.		Festnetz-Nr.	
Nationalität		Religion	
Geschlecht		Familienstand	

Erziehungsberechtigte oder Bezugsperson *(bitte auch bei Volljährigkeit angeben)*

Verhältnis			
Name		Vorname	
Straße			
PLZ/Ort			
Mobil-Nr.		Festnetz-Nr.	

Ausbildungsberuf, Ausbildungsbetrieb

Beruf			
Umschulung		Ausbildungszeitverkürzung	
Betrieb			
Ausbilder*in			
Straße			
PLZ/Ort		Telefon	
Fax-Nummer		E-Mail	
Ausb.-Beginn		Ausb.-Ende	
zuständige Kammer			

Schullaufbahn

Erreichter Schulabschluss (bitte angeben)	
Wo wurde dieser Abschluss erreicht? (bitte Name der Schule angeben)	
*) Angaben zur Mittleren Reife (Realschulabschluss): Wo wurde der Abschluss abgelegt?	