

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

Stuckateur/in

Auszubildende Auszubildender

Name, Vorname Geburtsdatum, Geburtsort / Kreis (bei ausl. Staatsangehörigkeit das Land)

Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort Telefon

E-Mail Nationalität* Konfession*

Schulabschluss

Hauptschulabschluss Realschulabschluss Fachschulreife Fachhochschulreife Hochschulreife

Gesetzliche/-r Vertreter/-in

Name, Vorname

Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort Telefon

Ausbildungsbetrieb

Firmenstempel

Ansprechpartner E-Mail Telefon

Ausbildungszeitraum von bis

Unterschrift Ausbildungsbetrieb

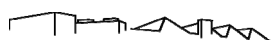
Ort Datum

Ansprechpartnerin: Frau Schmengler

Telefon: 07152 932-114

Telefax: 07152 932-222

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und schicken Sie es per Fax zurück.



*freiwillige Angabe (zum schulinternen Gebrauch gemäß § 4 Landesdatenschutzgesetz)

BSZ LEONBERG – SCHULE DES LANDKREISES BÖBLINGEN

Berufsvorqualifizierung, Berufsschulen, Berufsfachschulen,
Berufskollegs und Berufliche Gymnasien

Fockentalweg 8
71229 Leonberg

☎ 07152 932-0
☎ 07152 932-222

🌐 www.bszieo.de
✉ post@bszieo.de