Anmeldung:

Ausbildungsvorbereitung Dual



Person	nalien der(s) Schüle	erin(s):		
Name:		Vorname:		
PLZ/Wohnort:		Straße:		
E-Mail:		Tel./Handy:		
Geburtsdatum:		Geburtsort:		
Konfession:		Staats- —— angehörigkeit:		
2 Schulk	pesuch:		3 Noten:	
Zuletzt besuch	te Schule:			
Zwischenzeugr	nis der Klasse	liegt vor ()Ja Datum	Deutsch	
		Datum	Mathe	
4 Geset	zlicher Vertreter (bei	Volljährigkeit: Bezieher/in des Kinderg	eldes)	
Name:		Vorname:		
Beruf:		Tel: _	 	
Wohnort:		Straße: _		
5 Erklär	ungen (werden überprüft) -Bit	ite ankreuzen-		
	ch gleichzeitig an einer ar r anderen Schule anmeld	nderen beruflichen Schule anger en?	neldet oder wollen Sie sich	
Nein				
Ja □	An welcher/n Schule/n?			
	Schulart:			
79183 Waldkirch Datum		Linto	erschrift	
Internet: www.bsz-waldkirch.de			E-Mai: sekretariat@bsz-waldkirch.de	