

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

Schuljahr: _____

Angaben zum/zur Auszubildenden

Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:		Geschlecht:	weiblich männlich divers
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Ort			
E-Mail:			
Telefonnr.:			
Mobil:			
Ausbildungsberuf:			
Fachrichtung/Schwerpunkt:			
Ausbildungszeit vom:		bis zum:	
Umschüler:	ja	nein	

Angaben zum Bildungsweg des/der Auszubildenden

Zuletzt besuchte Schule:			
Schulabschluss:			
Abgangsjahr:		Abgangsklasse:	

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsstätte:			
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Ort:			
E-Mail:			
Telefon:			
Ausbilder/-in:			

Bitte senden Sie das Formular per Post oder E-Mail an die **Berufliche Schule des Kreises Nordfriesland, Herzog-Adolf-Straße 3, 25813 Husum** (buero@bs-husum.de).