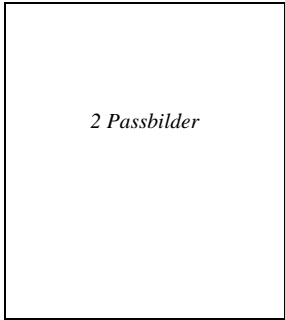




Berufliches Schulzentrum für Elektrotechnik Dresden

Strehleener Platz 2
01219 Dresden
www.bszet.de

Tel.: 0351 4735-248
Fax: 0351 4735-413
E-Mail: bs@bszet.de



Anmeldung zur Berufsschule

Vorname: Name:

Geburtstag: Geburtsort:

Staatsangehörigkeit: deutsch andere, welche:

Migrationshintergrund

Straße:.....

PLZ, Ort:

Telefon: Handy: E-Mail:

Ausbildungsberuf:.....

Fachrichtung:

Ausbildungszeitraum von: bis:
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

	Einstellungsbetrieb	Ausbildungsbetrieb	überbetrieblicher Ausbildungspartner
Firmenanschrift			
verantwortlicher Ansprechpartner			
Telefon Fax E-Mail-Adresse			

Ort, Datum: Unterschrift Einstellungsbetrieb:

bisheriger schulischer Abschluss: Hauptschulabschl. quali. Hauptschulabschl.
 Realschulabschl. Allgem. Hochschulreife

bisheriger beruflicher Abschluss: noch kein berufl. Abschl. Berufsschule BGJ
 BVJ Berufsfachschule BGY
 FOS FS BvB
 BvB rehaspezifisch

Erziehungsberechtigte/r:
(nur für Azubis unter 18 Jahre) Name, Vorname

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r