

ANMELDUNG ZWEIJÄHRIGE WIRTSCHAFTSSCHULE



ERWIN TEUFEL SCHULE

Erwin Teufel Schule · Alleenstr. 40 · 78549 Spaichingen
T 0 74 24 / 98 248 0 · F 0 74 24 / 98 248 99
M info@ets-spaichingen.de · W www.ets-spaichingen.de

SCHÜLER/IN

männlich weiblich ledig verheiratet

Familienname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsname _____

Geburtsort _____

Geburtsland _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Kreis _____

Mail _____

Telefon / Fax _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

Vater Mutter Sonstige

Familienname _____

Vorname _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon / Fax _____

Mail _____

VORBILDUNG

Zuletzt besuchte Schule _____

Zuletzt besuchte Klasse _____ Schuljahr _____

Am Englischunterricht 5 Jahre teilgenommen ja nein

Haben Sie Ihre/n Tochter/Sohn noch an einer anderen Berufsfachschule angemeldet? ja nein

Wenn ja, an welcher Schule? _____

SONSTIGES

Der Anmeldung ist eine Kopie des Halbjahreszeugnisses beizufügen; zusätzlich ist vor den Sommerferien eine Kopie des Abschlusszeugnisses nachzureichen!

Ort, Datum _____

Unterschrift des/der Schülers/Schülerin _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten _____

