

ANMELDUNG GEWERBLICHE AUSZUBILDENDE nur für Teilzeitschüler



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

PERSONALIEN DER / DES AUSZUBILDENDEN

männlich weiblich ledig verheiratet Umschüler

Familienname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsname _____

Geburtsort _____ Geburtsland _____

Straße / Nr. _____ PLZ / Ort _____

Kreis _____ Mail _____

Telefon / Fax _____ Nationalität _____

Konfession _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

Vater Mutter Sonstige

Familienname _____ Vorname _____

Straße / Nr. _____ PLZ / Ort _____

Telefon / Fax _____ Mail _____

VORBILDUNG

Hauptschule Werkrealschule Realschule

Zweijährige Berufsschule: Wirtschaftsschule gewerbliche Richtung hauswirtschaftliche Richtung

Sonstige _____

AUSBILDUNGSVERHÄLTNIS / BETRIEB

Der/die Auszubildende hat bereits die einjährige Berufsfachschule Metall besucht ja nein

Ausbildungsdauer (ohne einj. Berufsfachschule Metall) _____ Jahre von _____ bis _____

Ausbildungsberuf _____

Bei dem Ausbildungsberuf ZERSPANUNGSMECHANIKER bitte unbedingt das Einsatzgebiet ankreuzen:

Drehautomatensysteme Drehmaschinensysteme Fräsmaschinensysteme Schleifmaschinensysteme

Für die Ausbildung zuständig im Unternehmen

Ausbilder _____

Telefon / Fax _____

Mail _____

Ort, Datum _____

Unterschrift / Firmenstempel _____