

ANMELDUNG KAUFMÄNNISCHE AUSZUBILDENDE nur für Teilzeitschüler



ERWIN TEUFEL SCHULE

Erwin Teufel Schule · Alleinstr. 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

Ausbildungsdauer Jahre von bis

Ausbildungsberuf

Zusatzqualifikation zum Erwerb der Fachhochschulreife erwünscht* ja nein

*Voraussetzung: Mittlerer Bildungsabschluss. Bitte in diesem Falle zusätzliches Formular "Anmeldung zur FH-Reife" ausfüllen.

Für die Ausbildung zuständig im Unternehmen

Ausbilder

Telefon / Fax

Mail

Ort, Datum

Unterschrift / Firmenstempel

