

ANMELDUNG EINJÄHRIGE BERUFSFACHSCHULE KFZ-MECHATRONIK

KRAFTFAHRZEUGMECHATRONIKER/IN

Schuljahr 20__ / 20__

01 PERSONALIEN

männlich weiblich divers (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Familienname		E-Mail	
Vorname		Telefon	
Straße, Nr.			
PLZ, Ort		Ortsteil	
Geburtsort		Geburtsland	
Geburtsdatum		Nationalität	
Konfession (Angabe freiwillig)		Muttersprache/ Umgangssprache	

02 GESETZLICHE/R VERTRETER/IN

Vater Mutter _____

Familienname		Telefon	
Vorname		E-Mail	
Straße, Nr.			
PLZ, Ort		Ortsteil	

03 SCHULBILDUNG (vorherige Schule / Schulbildung)

Schulname	
Schulart	
Schulabschluss	

04 VORVERTRAG abgeschlossen Ja Nein

Firmenname		Ansprechpartner
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon		Stempel & Unterschrift Firmeninhaber/in