

**Karlstraße 37**

**77694 Kehl**

🕿 **: 07851 9487 - 5600**

**🖷 : 07851 9487 - 5622**

**@ :** [**anmeldung@bs-kehl.de**](mailto:info@bs-kehl.de)

**🖰 :** [**www.bs-kehl.de**](http://www.bs-kehl.de)

Antrag auf Besuch der Berufsschule

der Beruflichen Schulen Kehl

als GastschülerIn

|  |  |
| --- | --- |
| **Persönliche Daten** | **bisheriger Ausbildungsbetrieb** |
| Name : | Firma : |
| Vorname : | Straße / Nr. : |
| Geschlecht :  männlich  weiblich  divers | PLZ/Ort/Teilort : |
| Geburtsdatum : | Telefon (Zentrale) : |
| Geburtsort : | Fax (Zentrale) : |
| Geburtsland : | Ausbilder/in : |
| Staatsangehörigkeit(en): | Beschäftigung  von:       bis: |
| Sprache in der Familie : | **Aufnahme als GastschülerIn** |
| Konfession / Religion : | Sehr geehrte Schulleitung,  ich möchte gerne vorübergehend an Ihrer Berufsschule als GastschülerIn aufgenommen werden.  Änderungen meiner persönlichen Kontaktdaten nach Ausbildungsbeginn teile ich unverzüglich dem für mich zuständigen Schülersekretariat mit.  Ich verpflichte mich, nach Aufforderung meine Aktivitäten im Zuge der Bewerbung um ein neues Ausbildungsverhältnis nachzuweisen.  Mit freundlichen Grüßen |
| Straße / Nr. : |
| PLZ / Ort / Teilort: |
| Telefon : |
| Mobil : |
| E-Mail : |
| **Schullaufbahn** |
| Angestrebter Ausbildungsabschluss: |
| Bisherige Schulklasse: |
| **Unterschrift AntragstellerIn** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift GastschülerIn: Datum, Unterschrift gesetzl. VertreterIn: | |
| **Rückmeldung der Schulleitung** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift | |