Karlstraße 37
77694 Kehl
☎ : 07851 9487 - 5600
🖷 : 07851 9487 - 5622
@ : anmeldung@bs-kehl.de
🖰 : 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:

Genehmigung der Schulleitung

_____

Datum, Unterschrift