

**Karlstraße 37**

**77694 Kehl**

🕿 **: 07851 99 169 - 0**

**🖷 : 07851 99 169 – 80**

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

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

Anmeldung – Hotel – u. Gaststättengewerbe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Persönliche Daten** | | | **Ausbildungsbetrieb** | |
| Name : | | | Firma : | |
| Vorname : | | | Straße / Nr. : | |
| Geschlecht :  männlich  weiblich | | | PLZ / Ort : | |
| Geburtsdatum : | | | Telefon (Zentrale) : | |
| Geburtsort : | | | Fax (Zentrale) : | |
| Geburtsland : | | | Ausbilder/in : | |
| Staatsangehörigkeit : | | | Telefon : | |
| Sprache in der Familie: | | | Fax : | |
| Konfession / Religion : | | | E-Mail : | |
| Straße / Nr. : | | | **Ausbildung** | |
| PLZ / Ort : | | | Ausbildungsberuf : | |
| Telefon : | | |
| Mobil : | | | Ausbildungsbeginn : | |
| E-Mail : | | | Ausbildungsende : | |
| **Schullaufbahn** | | | Beginnt im | |
| Ort : | | | Lehrzeitverkürzung :  Ja  Nein | |
| ohne  mit Hauptschulabschluss bzw. versetzt 10 Kl. | | | Vertragsverlängerung bis : | |
| Realschulabschluss an  RS  WRS  Gymnasium | | | Wohnheim :  Ja  Nein | |
| FSR (Fachschulreife) oder 9+3 HSR (Hochschulreife)  FHSR (Fachhochschulreife) | | | | |
| Zuletzt besucht:  BEJ  VAB  1BF  2BF BK1  BK2  Gymnasium  Berufsschule | | | | |
| **Erziehungsberechtigter / Bei Volljährigkeit - Bezugsperson** | | | | |
| Name : | | Vorname : | | |
| Straße / Nr. : | | PLZ / Ort : | | |
| Telefon (privat): | | Mobil : | | |
| Telefon (geschäftl.): | | E-Mail : | | |
| **Mitnahme zum ersten Schultag** | | | | |
| **Zeugnis** der zuletzt besuchten Schule | | **Arbeitskleidung** (Kopfbedeckung, Kittel, Schuhe, Hose) | | |
| **Bescheinigung des Gesundheitsamtes** nach § 43 Abs. 1 Nr.1 Infektionsschutzgesetz oder ein **Gesundheitszeugnis** : Vorrausetzung für die Teilnahme am Werkstattunterricht | | | | |
| **BLOCK A** | **BLOCK B** | | | **BLOCK C** |