

**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)

Datum :

Anmeldung – Technik

|  |  |
| --- | --- |
| **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 : | Fachrichtung: |
| E-Mail : |
| **Schullaufbahn** | Ausbildungsbeginn : |
| Ort : | Ausbildungsende : |
| ohne  mit Hauptschulabschluss bzw. versetzt 10 Kl. | Beginnt im  **1**   **2 Ausbildungsjahr** |
| Realschulabschluss an  RS  WRS  Gymnasium | Bereits Abgeschlossener Beruf als: |
| FSR (Fachschulreife) oder 9+3  HSR (Hochschulreife)  FHSR (Fachhochschulreife) Gemeinschaftsschule |
| Zuletzt besucht:  BEJ  VAB  1BF  2BF BK1  BK2  Gymnasium  Berufsschule | Wohnheim :  Ja  Nein  Falls ja bitte separates Anmeldeformular ausfüllen |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 | Kopie des Ausbildungsvertrages |