

Anmeldebogen zur Einschulung Ihrer/Ihres Auszubildenden

Bitte tragen Sie alle Daten (soweit sie Ihnen bekannt sind) ein und senden Sie dieses Formular an

Fax.-Nr.: 0221-221-91974 oder

E-Mail: stanczyk@rrs-berufskolleg.de

Angaben zum Schüler

Name	
Vorname	
Geb.-Datum	
Geschlecht	
Straße u. Haus-Nr.	
PLZ	
Ort	
Telefon	
Mobil-Telefon	
E-Mail	
Geburtsort	
Konfession (Religion)	
Staatsangehörigkeit	

Bildungsgang-Beginn	
Ausbildungsberuf (Klasse)	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Anrede	
Name	
Vorname	
Straße	
PLZ	
Ort	

Angaben zum Schulbesuch im vergangenen Schuljahr

Schulform	
Name	
Straße	
PLZ	
Ort	
Entlassen am	

Angaben zu Schul-,Berufs- und Hochschulabschlüssen

Art des Schulabschlusses <small>(höchster allgemeinbildender Schulabschluss)</small>	
Berufsausbildung <small>(bereits abgeschlossen)</small>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hochschulausbildung <small>(bereits abgeschlossene Fachhochschul- oder Hochschulausbildung)</small>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zum Betrieb

Name	
Straße und Hausnr.	
PLZ	
Ort	
Tel.-Nr.	
Fax-Nr.	
Ansprechpartner	