

ANMELDEDATENBLATT

BITTE LESBAR AUSFÜLLEN!!!

Daten des Schülers

Vorname (n)		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Familiename			
Geburtsort		Staatsbürg	
Geburtsdatum		Mutterspr.	
SV.-Nr.		Telefonnr.	
Straße/Nr.			
PLZ/Ort			
Religion			

Daten der/des Erziehungsberechtigten

Vor- und Nachname	
Straße/Nr.	
PLZ/Ort	
Telefonnr.	

Daten des Lehrverhältnisses

Lehrberuf ankreuzen	<input type="checkbox"/> Buchhandel	<input type="checkbox"/> Einzelhandel	<input type="checkbox"/> Großhandel	<input type="checkbox"/> Medizinprodukte
Branchenschwerpunkt				

Lehrbetrieb	
Straße/Nr.	
PLZ/Ort	
Ausbildner	
Lehrvertragsnummer	
Telefonnummer	
Fax-Nummer	
E-Mail	
Lehrzeit	
Doppellehre (Beruf)	

Kaliumjodid	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Bitte beachten sie die Einverständniserklärung auf unserer Homepage
Schülerfreifahrt beantragt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Link finden sie auf unserer Homepage

Vielen Dank