

Einjährige Berufsfachschule Maskenbild

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Persönliche Daten

männlich

weiblich

Nachname Vorname

Straße

Postleitzahl, Wohnort

Landkreis

Bundesland

Staatsangehörigkeit

Muttersprache

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Religion

Telefon

Handy

Email

Zuletzt besuchte Schule Schulart

Schulabschluss

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss | <input type="checkbox"/> Mittlere Reife, Realschule | <input type="checkbox"/> Hochschulreife | <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule |
| <input type="checkbox"/> Hauptschule | <input type="checkbox"/> Werkrealschule | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife | |
| <input type="checkbox"/> Berufsfachschule | <input type="checkbox"/> Versetzung nach Klasse 10/11 | <input type="checkbox"/> Gymnasium | <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss |
| <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr | <input type="checkbox"/> 2-jähr. Berufsfachschule | | |

Der Abschluss wurde an der Schule erworben.

Abgeschlossene Berufsausbildung als

Praktikumsbetrieb (falls bekannt)

In **Bewerberliste Wohnheim** aufnehmen: ja nein

Betrieb Ausbilder

Straße, Postleitzahl, Ort

Telefon Fax Email

Bewerbungsunterlagen Lebenslauf in tabellarischer Form beglaubigte Zeugnisabschriften
 wird nachgereicht Original lag vor

Erziehungsberechtigte/r **Ansprechpartner/in** **Sorgeberechtigte/r**

Name, Vorname

Anschrift (falls abweichend)

Telefon / Handy / Email

.....
Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)