

AUFNAHMEANTRAG / SCHÜLER-ANMELDUNG

<input type="checkbox"/> Ausbildungsvorbereitung (AV)
<input type="checkbox"/> Kooperationsklasse mit der Rudolf-Graber-Schule (VABKF)

Eingangsstempel

Schülerdaten	Familienname	Praktikumsbetrieb	<input type="checkbox"/> Praktikumsbetrieb
	Vornamen		Ausbildungsberuf
	Geburtsname		Fachrichtung Schwerpunkt
	Geburtsdatum		Betrieb
	Geburtsort		Straße Hausnr.
	Geburtsland		PLZ - Ort
	Straße Hausnr.		Landkreis
	PLZ Wohnort		Bundesland Land
	Ortsteil / Teilort		Telefon Festnetz
	Land		Telefon Mobil
Telefon Festnetz	Telefax		
Telefon Mobil	E-Mail-Adresse		
E-Mail-Adresse	Ausbilder/Meister		
Staatsangehörigkeit	Ausbildungsplatz- zusage <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Konfession	Berufswunsch:		
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Bereits besuchte Schulart <input type="checkbox"/> BEJ <input type="checkbox"/> VAB/BVJ		
Im Notfall ist eine Bezugsperson telefonisch erreichbar unter	Ohne Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss mit Englisch <input type="checkbox"/>		
Gesetzliche(r) Vertreter(in) / Bezugsperson	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/>	Schullaufbahn	Schulabschluss
	Familienname		letzte bes. Klasse
	Vornamen		letzte bes. Schule
	Straße Hausnr.		PLZ - Ort
	PLZ - Wohnort		Woher haben Sie die Informationen zur hier ausgewählten Schulart?
	Telefon Festnetz		<input type="checkbox"/> Gemeindeblatt <input type="checkbox"/> Lehrer der bisher besuchten Schule
Telefon Mobil	<input type="checkbox"/> Zeitung <input type="checkbox"/> Eltern / Freunde		
E-Mail-Adresse	<input type="checkbox"/> Homepage der Gewerbeschule <input type="checkbox"/> Zukünftiger Ausbildungsbetrieb		
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Berufsinformationstage <input type="checkbox"/> BIT <input type="checkbox"/> CULT <input type="checkbox"/> Andere:		
Datenschutzerklärung	Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzrechtlichen Informationen zur Kenntnis genommen habe und in vollem Umfang zustimme. Die Informationen finden Sie auf unserer Homepage: www.gwsbs.de oder im Eingangsbereich der Gewerbeschule Bad Säckingen aushängend oder auf Nachfrage im Sekretariat. Meine Daten dürfen an die in den Datenschutzrechtlichen Informationen genannten Stellen weitergegeben werden. Wir verpflichten uns, / Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.	Dokumente	<input type="checkbox"/> Lebenslauf in tabellarischer Form
			<input type="checkbox"/> Halbjahreszeugnis (Kopie)
			<input type="checkbox"/> Hauptschulabschlusszeugnis oder entsprechender Nachweis (Kopie)
			<input type="checkbox"/> Nachweis Praktikumsplatz (wenn vorhanden)
			<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift Schüler und ggf. Erziehungsberechtigte

Bitte keine festen Bewerbungsmappen verwenden!