

# Berufliche Schulen Wolfach

Ostlandstraße 33, 77709 Wolfach, Tel: 07834/988-3900  
E-Mail: sekretariat@bs-wolfach.de



## Anmeldung

- Vorqualifizierungsjahr Arbeit / Beruf in Regelform
- Vorqualifizierungsjahr mit Schwerpunkt Erwerb von Deutschkenntnissen

<b>Schülerdaten</b>	Geschlecht	w <input type="checkbox"/>	m <input type="checkbox"/>	div <input type="checkbox"/>
Zuname	_____			
Vorname	_____			
Geburtsort	_____	Geburtsland	_____	
Geburtsdatum	_____	Nationalität	_____	
Konfession	<input type="checkbox"/> rk	<input type="checkbox"/> ev	<input type="checkbox"/> konfessionslos	<input type="checkbox"/> sonstige _____
Straße	_____			
PLZ / Ort	_____			
Telefon	_____			

## Erziehungsberechtigte / Bezugspersonen

Zuname, Vorname	1. _____	2. _____
Telefon	1. _____	2. _____

## Schul-Laufbahn

Vorbildung	<input type="checkbox"/> SBBZ Lernen	Ort: _____
(bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> VABO	Ort: _____
	<input type="checkbox"/> VKL	Ort: _____
	<input type="checkbox"/> Sonstige:	Ort: _____

Ein tabellarischer **Lebenslauf** und eine **Kopie des letzten Zeugnisses** sind beigelegt. Eine beglaubigte Kopie meines **Abschluss- bzw. Versetzungszeugnisses** lege ich **nach Erhalt unverzüglich** vor. Die Zurücknahme der Anmeldung oder Änderungen meiner Anschrift werde ich der Schule rechtzeitig mitteilen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten