

KAUFMÄNNISCHE SCHULE CRAILSHEIM

In den Kistenwiesen 4, 74564 Crailsheim Telefon, 07951/96020

Anmeldeformular für die Kaufmännische Berufsschule (KBS) zum Schuljahr 20__ / __

Bitte füllen Sie die Angaben vollständig und gut leserlich aus.

Bewerberin / Bewerber			
1	Name	Vorname	Verkehrssprache / für statistische Zwecke Ich spreche zuhause überwiegend deutsch <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2	Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Geburtsdatum	Geburtsort
3	Straße und Hausnummer		Postleitzahl
4	Staatsangehörigkeit		Land / Bundesland
5	Telefonnummern (Festnetz, Mobiltelefon)		E-Mail
6	Bisheriger Schulabschluss / für statistische Zwecke		
	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss an	<input type="checkbox"/> Werkrealschule <input type="checkbox"/> Realschule
	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife		<input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule
	<input type="checkbox"/> Hochschulreife / Abitur		<input type="checkbox"/> zweijährige Berufsfachschule, z.B. Wirtschaftsschule

Gesetzliche Vertreterin / Gesetzlicher Vertreter		
7	Name	Vorname
8	Straße und Hausnummer	Postleitzahl
9	Telefonnummern (Festnetz, Mobiltelefon)	E-Mail

Angaben zur Ausbildung		
10	Ausbildungsbetrieb/Beschäftigungsstelle	Telefon
11	Straße und Hausnummer	Telefax
12	Postleitzahl	Firmenort/Ausbildungsort
13	Kammerzugehörigkeit <input type="checkbox"/> Industrie- und Handelskammer Heilbronn-Franken <input type="checkbox"/> Handwerkskammer Heilbronn-Franken <input type="checkbox"/> sonstige: _____	
14	Ansprechpartner im Betrieb	E-Mail
15	Telefon-Durchwahl	
16	Ausbildungsberuf	
17	Beginn der Ausbildung	Ende der Ausbildung
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 2,5 Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre
		Ausbildungsvertrag <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		Beginn in Klassenstufe <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3

18	Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben, ausschließlich für schulische Zwecke, elektronisch gespeichert werden.	
	Datum, Unterschrift des Schülers	Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes