

AUFNAHMEANTRAG

- Erstanmeldung an dieser Schule
 Bewerber/in war an dieser Schule schon einmal angemeldet
 Schulart _____ im Jahr _____

für das Schuljahr
 20 /20

Schüler / Schülerin	
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet
Name	
Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	Geburtsland
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon	
Mobil	
Mail	
Staatsangehörigkeit	

Gewünschte Schulart	
<input type="checkbox"/> HGG	Hotel- und Gaststättengewerbe Block A Block B Block C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HB	Hauswirtschafter/in
<input type="checkbox"/> SBSH	Fachpraktiker/in Hauswirtschaft

Erziehungsberechtigte / Ansprechpartner bei Volljährigkeit	
<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter
<input type="checkbox"/> Ehegatte	<input type="checkbox"/> Betreuer/in
Name	
Vorname	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon / Fax	

Ausbildungsbetrieb
Betrieb
Ansprechpartner
Straße
PLZ / Ort
Tel. / Fax
Email
Ausbildungsberuf: (nur bei HGG)
Ausbildungszeit: (von-bis)

Bisherige Schule	
Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art des Abschlusses	
Name/Ort der Schule	

Bitte gut lesbar ausfüllen!
 Senden Sie uns bitte eine Kopie des Ausbildungsvertrages zu, sowie einen Nachweis über die erfolgte Masernimpfung (Kopie Impfpass oder ärztliche Bescheinigung)!

 Datum / Unterschrift des Ausbildungsbetriebs

 Datum / Unterschrift des Schülers/der Schülerin