

METTNAU-SCHULE, SCHEFFELSTR. 39, 78315 RADOLFZELL
Tel. 07732/9442-0 FAX 07732/9442-99

Anmeldung für das
Berufskolleg für Praktikantinnen/Praktikanten

Schuljahr 20...../.....

Name Vorname

Geburtsdatum Geburtsort.....

Nationalität..... Konfession

Schüler

Straße

PLZ Wohnort

Ortsteil Kreis

Telefon

Eltern

Name Vorname.....

Straße

PLZ Wohnort

Telefon

Schulische Herkunft

Schulart RS GYMN BFS Sonst.....

Schulort

Die nachfolgenden Daten werden von den Beruflichen Schulen untereinander ausgetauscht!
Nicht wahrheitsgemäße Angaben können zu Nachteilen in der Zuweisung führen!

Bewerben Sie sich noch bei einer anderen Schule? ja nein

Falls ja: Meine 1. Wunschschiule ist(bitte Schulart,

 Meine 2. Wunschschiule istName und Ort

 Meine 3. Wunschschiule istder Schule angeben)

Mir ist bekannt, dass diese Daten mittels elektronischer Datenverarbeitung erfasst und gespeichert werden.

.....
Unterschrift der Schülerin / des Schülers
(bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

.....
Datum