

AUFNAHMEANTRAG / SCHÜLER-ANMELDUNG

<input type="checkbox"/> Einjährige Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> Zweijährige Berufsfachschule		
<input type="checkbox"/> Farbtechnik	<input type="checkbox"/> Holztechnik	<input type="checkbox"/> Körperpflege	<input type="checkbox"/> Metalltechnik

Eingangsstempel

Schülerdaten	Familienname	<input type="checkbox"/> Ausbildungsplatzzusage	<input type="checkbox"/> Praktikumsplatz
	Vornamen	Ausbildungsberuf	
	Geburtsname	Fachrichtung	
	Geburtsdatum	Schwerpunkt	
	Geburtsort	Betrieb	
	Geburtsland	Straße Hausnr.	
	Straße Hausnr.	PLZ - Ort	
	PLZ Wohnort	Landkreis	
	Ortsteil / Teilort	Bundesland Land	
	Land	Telefon Festnetz	
Telefon Festnetz	Telefon Mobil		
Telefon Mobil	Telefax		
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse		
Staatsangehörigkeit	Ausbilder/Meister		
Konfession	Telefon/Durchwahl Ausbilder/Meister		
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers			
Im Notfall ist eine Bezugsperson telefonisch erreichbar unter	Bereits besuchte Schulart <input type="checkbox"/> BEJ <input type="checkbox"/> VAB/BVJ		
<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/>	Ohne Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss mit Englisch <input type="checkbox"/>		
Gesetzliche(r) Vertreter(in) / Bezugsperson	Familienname	Schulabschluss	
	Vornamen	letzte bes. Klasse	
	Straße Hausnr.	letzte bes. Schule	
	PLZ - Wohnort	PLZ - Ort	
	Telefon Festnetz	Woher haben Sie die Informationen zur hier ausgewählten Schulart?	
Telefon Mobil	<input type="checkbox"/> Gemeindeblatt	<input type="checkbox"/> Lehrer der bisher besuchten Schule	
E-Mail-Adresse	<input type="checkbox"/> Zeitung	<input type="checkbox"/> Eltern / Freunde	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> Homepage der Gewerbeschule	<input type="checkbox"/> Zukünftiger Ausbildungsbetrieb	
	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.	<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"/> Nachweis Masernschutz	

Ort, Datum

Unterschrift Schüler und ggf. Erziehungsberechtigte

Bitte keine festen Bewerbungsmappen verwenden!