



**GESCHWISTER
SCHOLL
SCHULE** leutkirch

**BERUFLICHES
KOMPETENZZENTRUM**
Gewerbe · Pflege · Soziales · Technik

Öschweg 5
88299 Leutkirch
Fon 07561 9811-300
Fax 07561 9811-318
sekretariat@gss-leutkirch.de
www.gss-leutkirch.de

Anmeldung für das Schuljahr

Berufsschule

Schülerdaten:

Name, Vorname

Geburtsort, Kreis

Geburtstag

Geschlecht (m, w)

Staatsangehörigkeit

Religion

Straße, Hausnr.

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten (soweit nicht volljährig)

PLZ, Wohnort mit Teilort

Straße, Hausnr. des Erziehungsberechtigten (soweit nicht volljährig)

Telefon

Mobil

PLZ, Wohnort des Erziehungsberechtigten (soweit nicht volljährig)

E-Mail

Telefon des Erziehungsberechtigten (soweit nicht volljährig)

Betrieb:

Name des Betriebes

Name des Ausbilders

Straße, Hausnr.

Ausbildungsberuf

PLZ, Ort

Ausbildungsbeginn

Telefon / Fax

Mobil

Ausbildungsende

E-Mail

Ort, Datum, Stempel

