



David-Würth-Schule
 Kaufmännische Schule II
 Erzbergerstraße 28
 78054 VS-Schwenningen

Telefon: 07720 9959-0
 Fax: 07720 9959-30
 E-Mail: info@dws-vs.de
 Internet: www.dws-vs.de



Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

Das Formular bitte unbedingt am PC ausfüllen und ausdrucken!

Personalien

Nachname		Geburtsort	
Vorname	:	Geburtsdatum	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d		
Straße und Hausnr.		Festnetz*	
Postleitzahl		Mobil*	
Wohnort		E-Mail*	

(Alle mit einem (*) gekennzeichneten Felder sind freiwillige Angaben für eine bessere Kommunikation)

Wird von der Schule ausgefüllt

Eintrittsdatum		Klasse	
----------------	--	--------	--

Angabe zu den Erziehungsberechtigten bzw. Kontaktperson (bei Minderjährigen)

Nachname(n), Vorname(n)			
Straße und Hausnr.			
PLZ		Festnetz*	
Wohnort		Mobil*	
E-Mail*			

Angaben zum Bildungsweg des/der Auszubildenden

Zuletzt besuchte Schule: (Schulname)		Abschluss erreicht am	
Schulabschluss			

Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf			
Ausbildungsbeginn		Ausbildungsende	
Vertrag (ohne gültigen Vertrag ist eine Beschulung nicht möglich)	Erstausbildung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Geförderter Maßnahme <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> Kopie des Ausbildungsvertrages ist beigefügt		
	<input type="checkbox"/> Wird innerhalb 4 Wochen nach Schulbeginn nachgereicht		
	<input type="checkbox"/> Lehrzeitverkürzung	Dauer der Ausbildung	Jahre
Zuständige Kammer			

Angaben zum Betrieb

Ausbildungsstätte			
Straße und Hausnr.			
PLZ und Ort			
Festnetz		Telefax	
Ausbilder/-in		E-Mail	