



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

Bitte am PC ausfüllen und ausdrucken! (Daten werden für schulinterne Zwecke gespeichert)

Angaben zum/zur Auszubildenden

Nachname, Vorname:				Geschlecht:	m	w
Geburtsdatum:		Geburtsland:		Geburtsort:		
Straße und Hausnr.:						
PLZ und Wohnort:			Ortsteil:			
Telefon:			Telefax:			
Mobil:			E-Mail:			
Religion:						
Staatsangehörigkeit:						

Wird von der Schule ausgefüllt:

Eintrittsdatum:		Klasse:	
-----------------	--	---------	--

Angabe zu den Erziehungsberechtigten bzw. Kontaktperson

Nachname(n), Vorname(n):			
Straße und Hausnr.:			
PLZ und Wohnort:			
Telefon:		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: ☐ ja ☐ nein Geförderte Maßnahme: ☐ ja ☐ nein ☐ Kopie des Ausbildungsvertrages ist beigelegt ☐ wird innerhalb 4 Wochen nach Schulbeginn nachgereicht ☐ Lehrzeitverkürzung Dauer der Ausbildung: 2 Ja Jahre		
Zuständige Kammer			

Angaben zum Betrieb

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