



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:	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> 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:	BVJ/ BEJ		

Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf:	Kauffrau/-mann für Bürokommunikation		
Ausbildungsbeginn:		Ausbildungsende:	
Vertrag: <i>(ohne gültigen Vertrag ist eine Beschulung nicht möglich)</i>	Erstausbildung: <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: <u>2 Jahre</u>		
Zuständige Kammer			

Angaben zum Betrieb

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