



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: <i>(ohne gültigen Vertrag ist eine Beschulung nicht möglich)</i>	Erstausbildung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Geförderte Maßnahme: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> Kopie des Ausbildungsvertrages ist beigelegt		
	<input type="checkbox"/> wird innerhalb 4 Wochen nach Schulbeginn nachgereicht		
	<input type="checkbox"/> 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:	