



Anmeldung zur Berufsschule (BS) Körperpflege
Ausbildungsberuf: Friseur/in
für das Schuljahr ____/____

Personalien des/der Schüler/in:

Name: _____ Vorname: _____ männl./ weibl.
Geb.datum: _____ Geb.ort: _____ Geb.land: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Religionszugehörigkeit: _____
(PLZ) Wohnort: _____ Straße: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Erziehungsberechtigte/r:

Name: _____ Vorname: _____ männl./ weibl.
(PLZ) Wohnort: _____ Straße: _____
Telefon: _____

Ausbildungsbetrieb:

Name: _____
(PLZ) Wohnort: _____ Straße: _____
Telefon: _____ Ausbilder/in: _____

Angaben zur Vorbildung

Zuletzt besuchte **allgemeinbildende** Schule: _____
(kompletter Name und Form der Schule angeben)
entlassen aus Klassenstufe: _____ Art des Abschlusses: _____
Jahr des Abschlusses: _____
Zuletzt besuchte **berufsbildende** Schule: _____
(kompletter Name und Form der Schule angeben)
entlassen aus Klassenstufe: _____ Art des Abschlusses: _____
Jahr des Abschlusses: _____
Abschluss im Ausbildungsberuf: _____

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe.
Die geforderten, **beglaubigten Zeugniskopien** sind beigelegt oder werden **fristgerecht** nachgereicht.

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte oder vollj. SchülerIn