



Dr.-Walter-Bruch-Schule

Berufsbildungszentrum St. Wendel
Schulen des Landkreises St. Wendel

Anmeldung zur Werkstatt-Schule TGBBZ

Personalien des/der Schülers/-in:

Name und Vorname: _____ Anlage
Personalausweis:
Name Vater: _____ Name Mutter: _____ Andere Er-
ziehungsber.: _____

Adresse Schüler:

(Straße, PLZ, Wohnort): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Religion: rk ev musl. sonst. keine Staatsange-
hörigkeit _____

Bei Ausländern: **in Deutschland seit:** _____ begleitet unbegleitet
(TT/MM/JJ): _____

Adresse Eltern:

falls abweichend: _____

Tel.Nr. / Mobil.Nr./ E-Mail: _____

Angaben zur Vorbildung:

Zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule: _____

Entlassen aus Klassenstufe: _____ **Schulbesuchsjahr:** _____

Art des Abschlusses: _____ Anlage Zeugnis:

Zuletzt besuchte berufsbildende Schule: _____

Abschluss im Ausbildungsberuf: _____

Entlassen aus Klassenstufe: _____ Jahr des Abschlusses: _____

Art des Abschlusses: _____ Anlage Zeugnis:

Teilnahme Schulbuchausleihe: ja nein

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bzw. volljährige/r Schüler/-in _____ Datum _____

Hinweis: Die Einteilung der SchülerInnen in die Klassen erfolgt nach schulinternen Vorgaben; persönliche Interessen können hierbei nicht berücksichtigt werden.

Dr.-Walter-Bruch-Schule St. Wendel
Technisch-Gewerbliches BBZ
Werschweilerstraße 41
66606 St. Wendel

Tel. 06851-93110
Fax: 06851-931120
E-Mail: tgbbz@dr-walter-bruch-schule.de
Homepage: www.dr-walter-bruch-schule.de