



Dr.-Walter-Bruch-Schule

Berufsbildungszentrum St. Wendel
Schulen des Landkreises St. Wendel

Anmeldung zur Ausbildung KFZ-Mechatroniker - TGBBZ St. Wendel -

Personalien des/der Schülers/-in:

Vorlage Personalausweis

Name und Vorname: _____

m w d

Name Vater: _____ Name Mutter: _____

Andere Erziehungsber.: _____

Adresse Schüler:

(Straße, PLZ, Wohnort): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Religion: rk ev musl. sonst. keine

Staatsangehörigkeit _____

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

begleitet unbegleitet

Adresse Eltern:

falls abweichend: _____

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

Angaben zur Vorbildung:

Zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule: _____

Entlassen aus Klassenstufe: _____ Jahr des Abschlusses: _____

Art des Abschlusses: _____ Anlage Zeugnis:

Zuletzt besuchte berufsbildende Schule: _____

Abschluss im Ausbildungsberuf: _____

Entlassen aus Klassenstufe: _____ Jahr des Abschlusses: _____

Art des Abschlusses: _____ Anlage Zeugnis:

Einverständnis Veröffentl. Bild: ja nein

erhöhter Förderbedarf/Nachteilsausgleich: ja nein

Aktueller Ausbildungsbetrieb (Name, Anschrift, Tel.):

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

Datum

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