☐ BSZ Radolfzell, Mezgerwaidring 101, 78315 Radolfzell, Fax: 07732/989210
☐ BSZ Stockach, Conradin-Kreutzer-Str. 1, 78333 Stockach, Fax: 07771/870429
☐ Robert-Gerwig-Schule Singen, Anton-Bruckner-Str. 2, 78224 Singen, Fax: 07731/957299
☐ Wessenberg-Schule Konstanz, Wintersteig 5 – 7, 78462 Konstanz, Fax: 07531/130799

☐ Anmeldung für die kaufmännische, gewerbliche und hauswirtschaftliche Berufsschule
☐ Anmeldung für die Sonderberufsschule

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen Anmeldung zum Schuljahr ..... / .....

Ausbildungsberuf

Schüler/Schülerin

Familienname		Erziehungsberechtigter: ☐ Vater ☐ Mutter	
Vorname		Nachname	
Geburtsdatum		Vorname	
Geb.-Ort	Geb.-Land	Straße	
Straße		PLZ / Ort / Stadtteil	
PLZ / Ort / Stadtteil		Telefon: Vorwahl / Nr.	Telefax: Vorwahl / Nr.
Telefon: Vorwahl / Nr.			
Nationalität			
Konfession (z. B.: ev / rk / sonstige / keine)			
☐ männlich ☐ weiblich			

Ihre Vorbildung / Schulabschluss (bitte ankreuzen)

☐ Abitur (ABI)	☐ Fachhochschulreife (FS)	☐ Fachschulreife (FS)
☐ Hauptschulabschluss (HS)	☐ Realschulabschluss (R)..	☐ Werkrealschule (WR)
☐ Berufskolleg I	☐ Berufskolleg II	☐ Berufskolleg Fremdsprach.

Letzte besuchte Schule .....

Ausbildungsbetrieb

Name des Ausbildungsbetriebes
Straße
PLZ / Ort
Telefon: Vorwahl / Nr
Name des Ausbilders / der Ausbilderin

Zuständige Kammer

☐ IHK	☐ Handwerkskammer	☐ .....

Ausbildungsverhältnis

Beginn:	Dauer:	
Prüfungstermin:	Sommer 20	Herbst 20

Datum und Unterschrift d. Ausbilderin/Ausbilders

Bemerkungen