



### Anmeldung zur Berufsschule für Rollladen- und Sonnenschutzmechatroniker

Gewerbliche Schule Ehingen  
 Abteilung Kunststoff  
 Weiherstraße 10  
 89584 Ehingen

Ausbildungsberuf	Rollladen- und Sonnenschutzmechatroniker
Kammer	
Ausbildungsbeginn	
Ausbildungsende	
Klasse (legt die Schule fest)	

oder per Fax **07391 5803-1071**

<b>Auszubildende(r) Familiennamen:</b>	
<b>Vorname:</b>	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
<b>Straße, Nr.:</b>	
<b>PLZ, Wohnort:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Aussiedlungsjahr:</b>	
<b>Geburtsort: Geburtsland (wenn Ausland):</b>	
<b>Staatsangehörigkeit:</b>	
<b>Muttersprache:</b>	
<b>Religionszugehörigkeit:</b>	
<b>Fremdsprachen:</b>	
<b>Heimunterbringung:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Schulische Vorbildung: zuletzt besuchte Schule (Typ)</b>	<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> sonstiger:.....
<b>Umschulung</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Voraussichtlicher Schulabschluss:</b>	<input type="checkbox"/> Facharbeiter <input type="checkbox"/> mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> sonstiger:.....
<b>Erziehungsberechtigte(r): Name, Vorname Straße, PLZ, Ort, Telefon, Fax</b>	
<b>Ausbildungsbetrieb: Name, Straße, PLZ, Ort, Telefon, Fax, E-Mail (evtl. Firmenstempel)</b>	
<b>Ausbildungsleiter:</b>	

Ort, Datum

Unterschrift