Berufliches Schulzentrum für Elektrotechnik Dresden

Strehlener Platz 2 ,
01219 Dresden
http://www.bszet.de

Tel.: (0351) 47 35 201
Fax: (0351) 47 35 415
E-mail: bs@bszet.de

2 Paßbilder

Anmeldung zur Berufsschule

Name: ..... Vorname:.....

Geburtstag: ..... Geburtsort: .....

PLZ, Ort: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Bundesland: ..... Aussiedler: .....

Straße: .....

Telefon:.....

Ausbildungsberuf: .....

Spezialisierungsrichtung des Berufes: .....

Ausbildungszeit von: ..... bis .....
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

	Ausbildungsbetrieb	**Einstellungsbetrieb**
Firma / Anschrift		
Telefon und Fax		
E - Mail		
Verantwortlicher Ausbilder (Name, Vorname, Telefon)		

Ort, Datum: ..... Unterschrift Einstellungsbetrieb: .....

bisheriger Schulabschluss:

☐ Hauptschule ☐ qualif. Hauptschule ☐ Realschule ☐ Berufsschule
☐ Berufsfachschule ☐ Fachschule ☐ FH – Reife ☐ Gymnasium
☐ BGy ☐ Fachhochschule ☐ Hochschule

Erziehungsberechtigter: .....
(nur für Azubis unter 18 Jahre) Name, Vorname

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

....
Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter