



Josef-Wilhelm Schule

Private Sonderberufsschule der Berufsbildungswerk Adolf Aich gGmbH
Schwanenstraße 92 88214 Ravensburg Tel.: 0751 / 35556-201 Fax: 0751 / 35556-141

Anmeldung für das Schuljahr/..... (Bitte unbedingt vollständig ausfüllen!)

Anmeldung für das laufende Schuljahr/.....

Schüler/-in

Name: Vorname: weiblich
männlich

Beruf:

Geburtsdatum: Geburtsort: Land: Religion:

Staatsangehörigkeit: Familienstand: Telefon:

Straße: PLZ: Wohnort:

Ausbildungsstelle:

Name des Ausbildungsbetriebes:

Ansprechpartner:

Straße: PLZ: Ort:

Telefon: / Fax: / E-mail:

Erziehungsberechtigte

Vor-/Zuname Vater u. Mutter

Anschrift: Telefon:

Sonstige (z. B. Vormund od. Betreuer) Telefon:

Straße: PLZ: Ort:

Zuletzt besuchte Schule:

Förderschule: Name/Ort..... Klasse:

Hauptschule: Name/Ort..... Klasse:

Abschlusszeugnis

Entlasszeugnis

Berufsschule: Name/Ort..... Klasse:

Schule im Ausland:..... von..... bis.....

Bitte legen Sie bei: Kopie des letzten Zeugnisses Kopie des Ausbildungsvertrages Passbild

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Ausbildungsbetrieb