

## Einjährige Berufsfachschule Bauzeichner/innen

### Schülerdaten:

Name:	<input type="text"/>	Straße:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	PLZ-Wohnort:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Landkreis:	<input type="text"/>
Geburtsort*:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Geburtskreis*:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
Geburtsland*:	<input type="text"/>	email:	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	Konfession*:	<input type="text"/>
		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich

### derzeitiger Schulbesuch:

	Schule (Schulart/Schulname)	Schulort	Klasse
Hauptschule:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Werkrealschule:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Realschule:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gymnasium:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Andere:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Gesetzlicher Vertreter:

Zuname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	PLZ-Wohnort:	<input type="text"/>
Tel.:	<input type="text"/>	Fax/email:	<input type="text"/>

### Vorvertrag - Firma / Ausbetrieb

Nur bei 1jähriger Berufsfachschule

Betrieb-Name:	<input type="text"/>		
Straße:	<input type="text"/>	PLZ-Ort:	<input type="text"/>
Tel.:	<input type="text"/>	Fax/email:	<input type="text"/>

### Anlagen:

- Beglaubigte Kopie des Halbjahres- bzw. Abschlusszeugnisses
- Lebenslauf
- Vorvertrag (nur bei 1jähriger Berufsfachschule)
- Sonstige:

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters.