

**Kaufmännische Berufsschule Geislingen**  
**Anmeldung an der Berufsschule**



Sie können den Antrag direkt am PC ausfüllen, ausdrucken und als Fax unter: **07331/3007-370** zuse unter: **info@ksgeislingen.de** an uns schicken.

**Angaben zum/-r Auszubildenden:**

<b>Name, Vorname, Geschlecht (m/w/d):</b>	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
<b>Ausbildungsberuf:</b>	
<b>Beginn und Ende der Ausbildung:</b>	
<b>Einschulungsjahr (1./2./3.):</b>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	
Religionszugehörigkeit:	
Wohnanschrift: Straße, PLZ, Ort:	
Telefonnummer:	
Unmittelbar zuvor besuchte Schule:	
Höchster erreichter Bildungsabschluss:	

**Angaben zum gesetzlichen Vertreter (nur ausfüllen, wenn Auszubildende/r unter 18 Jahre):**

<b>Name, Vorname:</b>	
Wohnanschrift: Straße, PLZ, Ort:	
Telefonnummer:	

**Angaben zum Ausbildungsbetrieb:**

<b>Ausbildungsbetrieb:</b>	
Adresse: Straße, PLZ, Ort:	
Ansprechpartner/-in:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Hinweise für Berufsschule (Wünsche):	

**Angaben zur Kammer:**

Für die Ausbildung zuständige Kammer (z.B. IHK Esslingen/Göppingen, HK Ulm, etc.):	
--	--

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Verantwortliche(r) für die Ausbildung im Betrieb