

**Staatl. Berufsschulzentrum "L. Erhard" - Schulteil 2**

Siebenbornstr. 175, 99817 Eisenach

Tel.: 0 36 91/73 29 18

Fax: 0 36 91/73 28 41

■ Bautechnik

■ Farbtechnik/Raumgestaltung

■ Holztechnik

■ Metalltechnik

**ANMELDUNG ZUM BERUFSSCHULUNTERRICHT****Ausbildungsbetrieb**

Name:	
Ansprechpartner:	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort):	
Telefon:	Fax:

**Angaben zum Auszubildenden**

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Religion:
Anschrift (Straße, PLZ, Ort):	
Telefon:	
Erziehungsberechtigte:	
Erkrankungen: (soweit für die Schule von Bedeutung)	

Zuletzt besuchte Schule:	
Schulanschrift:	
Schulform:	
Entlassungsjahr:	Schulabschluß:
Datum der Ersteinschulung:	

**Daten der Ausbildung**

Ausbildungsberuf:	HWK <input type="checkbox"/>	IHK <input type="checkbox"/>
Fachrichtung/Schwerpunkt:		
Ausbildungszeit vom:	bis:	
Überbetriebliches Ausbildungszentrum:		

**Bemerkungen**

Wohnheimunterbringung	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<b>ANTRAG extra stellen!!!</b>

Datum: .....

Unterschrift: .....

Stempel: