



Schüler-Anmeldung Kaufmann/-frau für Büromanagement

Personalien		
Schuljahr		
Name		
Vorname		
Geschlecht	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>	
Geburtstag		
Geburtsort		
Geburtsland		
Religionszugehörigkeit		
Wird in der Familie /zu Hause überwiegend Deutsch gesprochen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Staatsangehörigkeit	1.Staatsangehörigkeit	2.Staatsangehörigkeit
Straße u. Hausnummer		
PLZ/Ort		
Teilort		
Telefonnummer		
Handy		
E-Mail		
Erziehungsberechtigte (Auch ausfüllen, wenn der Anzumeldende volljährig ist)		
	Erziehungsberechtigte(r) 1	Erziehungsberechtigte(r) 2
Name, Vorname		
Geschlecht	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>
Straße u. Hausnummer		
PLZ/Ort		
Telefonnummer		
Laufbahn		
Zuletzt besuchte Schule		
Abschluss		
Betrieb		
Firma		
Ausbilder (Name, Tel-Durchwahl)		
Straße u. Hausnummer		
PLZ/Ort		
Telefon u. Fax		
E-Mail		
Beginn u. Ende der Ausbildung	Beginn:	Ende: Lehrzeitverkürzung:
Zuständige Kammer		