



Anmeldung Berufsschule Metalltechnik

Ausbildungsberuf bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/> IndustriemechanikerIn	<input type="checkbox"/> Maschinen- und AnlagenführerIn	<input type="checkbox"/> IHK
<input type="checkbox"/> FeinwerkmechanikerIn	<input type="checkbox"/> Fachkraft für Metalltechnik	<input type="checkbox"/> HWK
<input type="checkbox"/> Fachrichtung	<input type="checkbox"/> MetallbauerIn	<input type="checkbox"/> 1. Ausb.-Jahr
<input type="checkbox"/> ZerspanungsmechanikerIn	<input type="checkbox"/> KonstruktionsmechanikerIn	<input type="checkbox"/> 2. Ausb.-Jahr

I Persönliche Daten

Name: _____ Vorname: _____
Email: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
PLZ /Ort: _____ Straße/Hausnr: _____
Kreis: _____ Tel.-Nr.: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

II Erziehungsberechtigte/r

Name: _____ Vorname: _____
Email: _____ Tel.-Nr.: _____
PLZ /Ort: _____ Straße/Hausnr: _____

III Bisherige Bildung

Zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule: _____ Abschluss: _____
 Gymnasium Werkrealschule Gemeinschaftsschule JA
 Realschule Hauptschule NEIN

IV Ausbildungsbetrieb

Name des Betriebs: _____ AnsprechpartnerIn: _____
Tel.-Nr.: _____ Tel.-Nr.: _____
Email: _____ Email: _____
Adresse des Betriebs: _____

Ja Ich habe die Anlage nach EU-DSGVO zur Anmeldung an der CBS zur Kenntnis genommen und willige in die entsprechende Verarbeitung meiner Daten ein (Ohne "Ja" kann die Anmeldung leider nicht bearbeitet werden).

Unterschrift der Ausbilderin / des Ausbilders: _____

.....
Firmenstempel