

Nicht ausfüllen  
(wird von der Schule ausgefüllt)

Klasse

Schulform

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_  
Geburtsort / Geburtsland

Geschlecht: M / W Religion: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Ggf. Zuzug nach Deutschland (Datum) \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte / Kontaktadresse (wenn nicht volljährig)

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Vorher besuchte Schule: \_\_\_\_\_  
Name / Ort

Betrieb: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ausbildungsbeginn: \_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Bildungsgang bitte ankreuzen:

nur erstes Ausbildungsjahr

<input type="checkbox"/> Fachrichtung Energie- und Gebäudetechnik	<input type="checkbox"/> Fachrichtung Maschinen und Antriebstechnik
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fachrichtung Automatisierungs- und Systemtechnik
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fachrichtung Gebäudesystemintegration
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Informationselektroniker