



Gewerbliche Schule Waiblingen

Berufs- und Berufsfachschule
mit technischem Gymnasium

Steinbeisstraße 4
71332 Waiblingen

www.gswn.de
sekretariat@gswn.de

Telefon:
07151/ 5003-0 /-209

Fax:
07151/ 5003-580

Aufnahmeantrag zur Berufsschule

Klasse:

Name	Vorname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet
Geburtsdatum	Geburtsort, Geburtsland	Nationalität/Staatsangehörigkeit	
Straße	PLZ, Ort	Landkreis in Deutschland	
Telefon / Fax	E-Mail	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> muslimisch	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ohne Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife (Realschule) <input type="checkbox"/> Fachschulreife (2jährige) <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife (Gymnasium) <input type="checkbox"/> Werkrealschule <input type="checkbox"/> Abitur			
Haben Sie unsere Schule schon einmal besucht? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			

Berufsbezeichnung		
Name des Betriebes mit dem der Ausbildungsvertrag abgeschlossen wurde		Ausbildungsleiter/in und/oder Ansprechpartner/in im Betrieb
Straße	PLZ, Ort	Telefon / Fax / E-Mail

Gesetzliche Vertreter / Eltern: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> andere gesetzliche Vertreter	
Name, Vorname	Bei Betreuung: Name der Institution
Straße <i>(wenn von oben abweichend)</i>	PLZ, Ort <i>(wenn von oben abweichend)</i>
Telefon <i>(wenn von oben abweichend)</i>	Fax
Datum, Unterschrift des Schülers / der Schülerin	Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten, des Vertreters

Bitte legen Sie folgendes bei:

Kopie des Ausbildungsvertrages