



**Praktikumsanmeldung  
Berufsvorbereitende Einrichtung - Waiblingen (BVE)**

Name	Vorname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	Geburtsort, Geburtsland	1. Staatsangehörigkeit
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	2. Staatsangehörigkeit
Telefon / Fax	E-Mail	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> muslimisch <input type="checkbox"/> _____
Welche Sprache sprechen Sie in Ihrer Familie bzw. im häuslichen Umfeld überwiegend?		
Mobiltelefon:	Medikamente/Hilfsmittel/Unverträglichkeiten:	
Schule, Klassenlehrer, Telefonnr.:		
Bisherige Praktika (Betrieb,Dauer):		

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, Hausnummer <i>(wenn von oben abweichend)</i>	PLZ, Ort <i>(wenn von oben abweichend)</i>
Telefon <i>(wenn von oben abweichend)</i>	E-Mail
Datum, Unterschrift des Schülers / der Schülerin	Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten, des Vertreters
<b>Kontakt:</b> Gewerbliche Schule Waiblingen, Steinbeisstraße 4, 71332 Waiblingen, Tel: 07151/5003 300, <a href="mailto:sekretariat@gs-wn.de">sekretariat@gs-wn.de</a> , <a href="http://www.gswn.de">www.gswn.de</a>	