



**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, Telefonnummer, E-Mailadresse:		
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
Kontakt: Gewerbliche Schule Waiblingen, Steinbeisstraße 4, 71332 Waiblingen, Tel: 07151/5003 300, sekretariat@gs-wn.de , www.gswn.de	