



Josef-Wilhelm-Schule Ulm

Private Sonderberufs- und Sonderberufsfachschule der Berufsbildungswerk Adolf Aich gGmbH
Außenstelle Ulm Ulmergasse 15 89073 Ulm Tel.: 0731/96878 -0 Fax: 0731/96878-11

Anmeldung zur Berufsschule für das Schuljahr/.....

Schüler/-in

Name: Vorname: weiblich
 männlich
 Beruf:
 Geburtsdatum: Geburtsort: Religion:
 Staatsangehörigkeit: Familienstand: Telefon:
 Straße: PLZ: Wohnort:

Ausbildungsstelle:

Name des Ausbildungsbetriebes:
 Ansprechpartner:
 Straße: PLZ: Ort:
 Telefon: Fax:

Erziehungsberechtigte

Vor-/Zuname Vater u. Mutter
 Anschrift: Telefon:
 Sonstige (z. B. Vormund od. Betreuer)..... Telefon:.....
 Straße:..... PLZ: Ort:

Zuletzt besuchte Schule:

Förderschule: Name/Ort..... Klasse: Abschlusszeugnis
 Hauptschule: Name/Ort..... Klasse: Entlasszeugnis
 Berufsschule: Name/Ort..... Klasse:
 Schule im Ausland:..... von..... bis.....

Bitte legen Sie bei: Kopie des letzten Zeugnisses Kopie des Ausbildungsvertrages Passbild

.....
Ort, Datum

.....
Stempel / Unterschrift Ausbildungsbetrieb