



Anmeldung für die Berufsschule Gastronomie

Gastronomieberufe 1. Ausbildungsjahr (Grundstufe)

Schülerdaten

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
Straße:		PLZ/Wohnort:	
Tel:		E-Mail:	

Gesetzliche/r Vertreter/in: Mutter Vater beide Eltern Bezugsperson

Name:		Vorname:	
Adresse falls von oben genannter abweichend:		Straße:	
PLZ/Ort:		Tel.:	

Berufs- und Bildungsabschluss (bitte unbedingt ankreuzen oder ergänzen, notwendig für die Einteilung)

<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Werkrealschule	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule
<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitende Maßnahme:		
Erlerner Beruf:				

Ausbildungsbetrieb

Name des Betriebes:		
Ansprechpartner:		Straße:
PLZ/Ort:	Tel.:	E-Mail:

Ausbildungsbeginn

Ausbildungsende:

Erklärung:

Ich melde mich/meinen Auszubildenden für folgende Ausbildung an der Berufsschule an

- Fachfrau / Fachmann für Systemgastronomie
- Hotelfachfrau / Hotelfachmann
- Köchin / Koch
- Restaurantfachfrau / Restaurantfachmann
- Fachkraft im Gastgewerbe

Datum, Unterschrift Schülerin/Schüler

Datum, Unterschrift Auszubildende/r

- Anlagen:
- Tabellarischer Lebenslauf
 - Belehrung Infektionsschutzgesetz (Pflicht)