

# Anmeldung

## Berufsschule Raumausstatter (duale Ausbildung)

für das Schuljahr: ...../.....

### Schüler:in

Name	Vorname	Geschlecht	Konfession
Geburtstag	Geburtsort	Geburtsland	
Verkehrssprache	Staatsangehörigkeit	Weitere Staatsangehörigkeit	
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl und Ort		Teilort	
Festnetz privat	Mobiltelefon privat	E-Mail privat	

### Ausbildung

Beginn der Ausbildung			
Lehrzeitverkürzung		Internatsunterbringung	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Raumausstatter	<input type="checkbox"/> Polster- und Dekorationsnäher (zweijährig)		
<input type="checkbox"/> Polsterer (Industrie)	<input type="checkbox"/> Fahrzeugpolsterer (Industrie)		

Datum

Unterschrift

Firmenstempel