

# Staatl. Berufsfachschule f. Informatik Roth

Brentwoodstr. 41 \* 91154 Roth \* Tel.: 09171/81-8400 \* FAX: 09171/81-8429

Homepage:  
 Http://WWW.BSZ-Roth.DE  
 Email: info@bsz-roth.de



## Anmeldung: Ausbildung zum techn. Assistenten f. Informatik

Zutreffendes ankreuzen

Familienname:  Ruf u. Vorname(n):

weiblich  männlich

Sie sind vom Ausland zugezogen oder besitzen eine andere Staatsangehörigkeit und wohnen in Deutschland seit ...

geb. am:  in Ort/Landkreis bzw. Land:  Staatsangehörigkeit:

Freiwillige Angaben:

Religion:  verheiratet:  falls verheiratet, Geburtsname war:

Email:   
 Mobil-Tel.:

Telefon:  Straße:  Nr.:

Die Anschrift gilt auch für:

- Eltern  Vater  Mutter  
 Pflegeeltern  Vormund  Wohnheim

Postleitzahl:  Wohnort:

Angaben zu Krankheiten (freiwillig), um in Notfällen schnell helfen zu können (z.B. Epilepsie, Diabetes, Allergien, Asthma o. ä.).

### Erziehungsberechtigter:

Vorname 1. Erzieh.-ber.:  Name 1. Erziehungsber.:  Vorname 2. Erzieh.-ber.:  Name 2. Erziehungsber.:

Telefon:  Straße:  Nr.:

Die Anschrift gilt auch für:

- Eltern  Vater  Mutter  
 Pflegeeltern  Vormund  Wohnheim

Postleitzahl:  Wohnort:

### Zuletzt besuchte Schule:

Name der zuletzt besuchten Schule:

Schulabschluss Nachweis der Mittleren Reife:

- Wirtschaftsschule  Realschulabschluss  
 Mittl. Reife - M10  Fachhochschulreife  
 sonst. Mittl. Schulabschluss  Hochschulreife

Ort der zuletzt besuchten Schule:

### Berufsausbildung bzw. Tätigkeit und Betrieb:

bis  Jahre  
 Ausbild.-Beginn (Datum):  Ausbildungsende:  Dauer:

Zeugnisart:

- Abschlusszeugnis  
 Zwischenzeugnis  
 berufliches Zeugnis  
 sonstiges Zeugnis

Bezeichnung des Ausbildungsberufes nach Ausbildungsvertrag:

Die folgenden Felder bitte nicht ausfüllen

Name des Ausbildungsbetriebes bzw. Arbeitsstätte:

Ansprechpartner/Ausbilder:  Vorwahl:  Tel.-Nr.:  FAX-Nr.:

Eintrittsdatum:

Straße:  H.-Nr.:  Betriebs-Email:

Klasse:

Postleitzahl:  Ort des Betriebes/Arbeitsstätte:

Ort u. Datum: