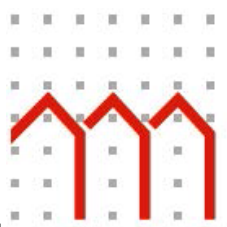


Anmeldeformular

für neue Auszubildende am

Berufskolleg des Innungsverbandes des Dachdeckerhandwerks Westfalen,

Böttenbergstr. 20, 59889 Eslohe (Telefon: 0 29 73/97 09 0 – Fax: 0 29 73/97 09 44)



Name des Auszubildenden: _____ Telefon: _____

Vorname: _____ Handy: _____

Straße: _____

Postleitzahl/Wohnort: _____

Ausbildungszeit:

Religionszugehörigkeit: _____ von: _____ bis: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Aussiedler: ja nein

Name der besuchten allgemeinbildenden Schule: _____

Erreichter Abschluss:

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Abitur | <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss nach Klasse 10 Typ A |
| <input type="checkbox"/> FOS-Reife | <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss nach Klasse 9 |
| | <input type="checkbox"/> ohne Abschluss |

Bitte eine Kopie des letzten Zeugnisses und des unterschriebenen Ausbildungsvertrages beifügen.

Anschrift und Tel. der Eltern: _____

Anschrift der Firma: _____

Hinweis zum Datenschutz

Die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten am Berufskolleg des Innungsverbandes des Dachdeckerhandwerks Westfalen erfolgt gemäß der „Dienstanweisung für die automatisierte Verarbeitung von personenbezogenen Daten in der Schule“, RdErl. d. Ministeriums für Schule und Bildung v. 19.01.2018 – 222-2.06.08.03.01-17491

Telefon und ggf. Handy-Nr. der Firma:.....

Eine Kopie des eingetragenen Ausbildungsvertrages bitten wir möglichst zeitnah nachzureichen.

Ort, Datum

Unterschrift des Ausbilders