RUDOLF-EBERLE-SCHULE
Rippolinger Straße

RES
RUDOLF-EBERLE-SCHULE
KAUFMÄNNISCHE SCHULE

A N M E L D U N G

Für die **kaufmännische Berufsschule**

Ausbildungsberuf: _____

Ausbildungsdauer: _____ Vertragsbeginn/-ende: _____

Personalien: Bitte in DRUCKBUCHSTABEN

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: männlich O weiblich O

Geburtstag: _____ *Geburtsort, -land:* _____

Muttersprache: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Evtl. 2. Staatsangehörigkeit: _____

Religionszugehörigkeit: _____

Anschrift Straße, Nr.: _____

Anschrift PLZ, Ort: _____

Telefonnummer Festnetz: _____

Telefonnummer Mobil: _____

Mail-Adresse: _____

Erziehungsberechtigte/r

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: männlich O weiblich O

Anschrift (falls von obiger abweichend): _____

Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Telefonnummer Festnetz _____

Telefonnummer Mobil: _____

Mail-Adresse: _____

RUDOLF-EBERLE-SCHULE
Rippolinger Straße

Betriebliche Ausbildung

Ausbildungsbetrieb: _____ *Ort:* _____

Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ Faxnummer: _____

E-Mail: _____

Sonstige Angaben (bitte ankreuzen)

Höchster erreichter Schulabschluss: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____ Ort: _____

bitte ankreuzen:

□ Werkrealschule □ Realschule □ Berufsfachschule

□ Gymnasium □ Hauptschule □ Fachhochschulreife

Umschüler ja O nein O

Zuständige Kammer:	□ IHK	□ HK Konstanz

Bitte beachten: Es sind alle Felder zwingend auszufüllen, da diese Daten für die amtliche Schulstatistik erforderlich sind.

Stand April 2025