

Anmeldung zur Berufsschule für Personaldienstleistungskaufleute

Ausbildungsberuf:

Name:		Vorname:		männl.	weibl.	divers
PLZ:	Wohnort:					
Straße:				Telefonnummer:		
Geb. Tag:	Geb. Ort:					
Staatsangehörigkeit:				Religionszugehörigkeit:		
Name und Anschrift des Erziehungsberechtigten:						
Zuletzt besuchte Schule / aus Klasse / Abschluss:						
Ausbildungsbetrieb: Name - Anschrift – Telefonnummer:						
Ausbildungszeit von / bis:						

Gewünschte Form der Beschulung: **Teilzeit** (2 Berufsschultage pro Woche)
 Blockform (eine bzw. mehrere Wochen Berufsschule am Stück)