

Anmeldeformular

Berufsbildende Schulen II

An der Leege 2 b
37520 Osterode am Harz
Tel.: 05522/9093-0
Fax: 05522 9093100

Hiermit melden wir unsere / unseren Auszubildende/Auszubildenden für den Ausbildungsberuf

- ☐ Köchin / Koch
- ☐ Hotelfachfrau / Hotelfachmann
- ☐ Restaurantfachfrau / Restaurantfachmann
- ☐ Fachkraft im Gastgewerbe

verbindlich zum _____ an.

Schülerdaten

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsname:	_____	Geschlecht:	☐ männlich ☐ weiblich
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Strasse:	_____		
Postleitzahl:	_____	Wohnort:	_____
Ortsteil:	_____	Kreis:	_____
Telefon:	_____	Bundesland:	_____
Religion:	_____	Staatsangehörigkeit:	_____

Name des Ausbildungsbetriebes: _____

Strasse: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Name des Ausbilders _____

Ort Datum Unterschrift

Die hier angegebenen Daten werden ausschließlich zu Schulverwaltungszwecken verwendet. Eine Weitergabe an Unbefugte erfolgt nicht.