

Anmeldung

zur Kaufmännischen Berufsschule

Schuljahr: 2024/2025

MAX-WEBER-SCHULE

Fehrenbachallee 14, 79106 Freiburg

Telefon: 0761/201-7801/7802

Fax: 0761/283868

E-Mail: info@max-weber-schule.de

http://www.Max-Weber-Schule.de

Auszubildende/r:

Name: _____ männlich

Vorname: _____ weiblich

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geburtsland: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: ev rk islam keine Sonstige: _____

Verkehrssprache: _____
(in welcher Sprache wird überwiegend zu Hause gesprochen)

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Gesetzlicher Vertreter/Vertreterin:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Vorbildung: H R WR 2BF FHSR ABI Sonstige: _____

(H / Hauptschule; R / Realschule; WR / Werkrealschule; 2BF / Wirtschaftsschule; FHSR / Fachhochschulreife; ABI / Abitur)

Ausbildungsberuf: _____

Ausbildungsbeginn: _____ Ausbildungsende: _____

Ausbildungszeitverkürzung: ja nein Umschüler: ja nein

Ausbildungsbetrieb/Ausbildungskanzlei/Ausbildungspraxis:

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Ausbilder/in: _____ Telefon: _____

HINWEISE: BITTE BEACHTEN SIE DEN TERMIN FÜR DEN ERSTEN SCHULTAG; ES ERFOLGT VON UNS KEINE WEITERE BENACHRICHTIGUNG!

WIRD VON DER SCHULE AUSGEFÜLLT

ab: _____

Klasse: _____