

Stadtbezirk Villingen, Conrad-Heby-Str. 1, 78048 VS-Villingen, Tel: 07721 88 360 / Fax: -213 E-Mail: villingen@gewerbeschule-vs.de

Stadtbezirk Schwenningen, Erzberger Str. 28, 78054 VS-Schwenningen, Tel: 07720 85 583 / Fax: -513 E-Mail: schwenningen@gewerbeschule-vs.de

ANMELDUNG

Schuljahr 20 ____ / ____

Zum Besuch der Gewerbeschule Villingen-Schwenningen

Ausbildungsberuf: _____ Studium Plus

mit Fachrichtung (wenn vorhanden): _____

Ausbildungsdauer: _____ Jahre 1. Ausbildungsj. 2. Ausbildungsj. 3. Ausbildungsj.

Wir stellen folgende Auszubildende ein:

Bitte Druckschrift!

Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift des Auszubildenden
Name		Straße
Vorname		PLZ Ort
Name		Straße
Vorname		PLZ Ort
Name		Straße
Vorname		PLZ Ort
Name		Straße
Vorname		PLZ Ort
Name		Straße
Vorname		PLZ Ort
Name		Straße
Vorname		PLZ Ort

Unser Auszubildender hat bereits die 1- jährige Berufsfachschule besucht

ja nein

das 1. Ausbildungsjahr wird anerkannt

ja nein

Wir beabsichtigen insgesamt ____ Auszubildende einzustellen.