Berufliche Schule des Kreises Nordfriesland in Niebüll

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule Schuljahr: _____

Angaben zum/ zur Auszubildenden

Name:								
Vorname:								
Geburtsdatum:		Geschlecht:		weiblich		männlich		divers
Straße, Hausnummer:								
PLZ, Ort								
E-Mail:								
Telefonnummer.:								
Mobil:								
Ausbildungsberuf:								
Fachrichtung/ Schwerpunkt:								
Ausbildungszeit vom:			bis zum:					
Umschüler:		ja		nein				

Angaben zum Bildungsweg des/ der Auszubildenden

zuletzt besuchte Schule:			
Schulabschluss:			
Abgangsjahr:		Abgangsklasse:	

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsstätte:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
E-Mail:	
Telefonnummer:	
Ausbilder/ -in:	

Bitte senden Sie das Formular per Post oder E-Mail an:

Berufliche Schule des Kreises Nordfriesland in Niebüll, Uhlebüller Straße 15, 25899 Niebüll

(**info-bsn.niebuell@schule.landsh.de)**