

# Anmeldung zur Berufsschule

am Georg-Kerschensteiner-Berufskolleg des Rhein-Sieg-Kreises

Kerschensteinerstr. 4, 53844 Troisdorf

✉ [a.mueller@bk-troisdorf.de](mailto:a.mueller@bk-troisdorf.de) ☎ 02241/9641-318



<b>Name, Vorname:</b>		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:
Religion:	Staatsangehörigkeit:	Geschlecht:
Straße, PLZ, Ort:		
Telefon/Handy:	Emailadresse:	
Name der/des Erziehungsberechtigten:		
Anschrift der / des Erziehungsberechtigten (Straße, PLZ, Ort, Telefonnummer)		
gesprochene Sprache in der Familie:		

## Angaben zum letzten Schulbesuch:

Schulname und Schulnummer (siehe Zeugnis)	von	bis:	Schulabschluss:

## Ausbildungsberuf (bitte ankreuzen):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> Industriemechaniker/ -in   | <input type="radio"/> Technischer Produktdesigner/ -in         |
| <input type="radio"/> Zerspanungsmechaniker/ -in | <input type="radio"/> Maschinen- und Anlagenführer/ -in        |
| <input type="radio"/> Werkzeugmechaniker/ -in    | <input type="radio"/> Kunststoff- und Kautschuktechnologe /-in |
| <input type="radio"/> Feinwerkmechaniker/ -in    | <input type="radio"/> Friseur/ -in                             |
| <input type="radio"/> Fachpraktiker Metall       | <input type="radio"/> Fachpraktiker Friseur/-in                |
| <input type="radio"/> Kfz-Mechatroniker/ -in     | <b>Fachrichtung:</b> _____                                     |

## Bitte zusätzlich ankreuzen:

- Ausbildung       Einstiegsqualifizierung

Vertragliche Ausbildungszeit von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Ausbildungsbetrieb:	
Straße, PLZ, Ort:	
Telefon:	Telefax:
E-Mail-Adresse:	Homepage:
Ansprechperson:	