

Berufsschul anmeldung Grundstufe Gastronomie

(bitte vollständig und leserlich ausfüllen)

Angaben Auszubildende/r:

Name: _____

Vorname: _____

geboren am: _____

Geburtsland: _____

Geburtsort: _____

Tel: _____

Straße: _____

E-Mail: _____

PLZ und Ort: _____

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Verkehrssprache: _____

(Sprache, in der Sie sich regelmäßig verstündigen)

Geschlecht: männlich weiblich divers

Angaben Erziehungsberechtigte oder Bezugsperson (bei Minderjährigen):

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Tel.: _____

PLZ Ort: _____

Bisheriger schulischer Abschluss:

Höchster erreichter Schulabschluss: _____

Ausbildungsverhältnis:

Ausbildungsberuf: Koch/Köchin

Fachkraft für Systemgastronomie

Hotelfachfrau/mann

Fachfrau/mann für Restaurants und Veranstaltungsgastronomie

Ausbildungsdauer: Beginn: _____ Ende: _____

Ausbildungsbetrieb: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Der/die Auszubildende wird in folgenden Block angemeldet:

(Über die jeweiligen Schulzeiten können Sie sich auf unserer Homepage informieren)

H1KO1T

H1KO2T

H1KO3T

Erklärung: Im Falle meiner Aufnahme verpflichte ich mich, den Unterricht, ggf. das Praktikum und die übrigen Schulveranstaltungen regelmäßig und ordnungsgemäß zu besuchen. Mir ist bewusst, dass ich bei Zuwiderhandlungen gegen die Schul- und Hausordnung mit entsprechenden Erziehungs- und Ordnungsmaßnahmen rechnen muss, die bis zum Schulverweis gehen können. Ich verpflichte mich, für entstehende Kosten (z.B. Kochgeld, nicht zurückgegebene Bücher, außerunterrichtliche Veranstaltungen, Versicherungen etc.) aufzukommen.

Datum Stempel und Unterschrift Betrieb

Datum Unterschrift Bewerber/in und ggf. Erziehungsberechtigte

Als Schule wollen wir unsere vielfältigen Aktivitäten medial präsentieren und auf unserer Schulhomepage, in Schülerzeitungen und Broschüren sowie in der Tageszeitung darstellen. Aus rechtlichen Gründen ist hierzu grundsätzlich Ihre Einwilligung erforderlich.

Ich bin damit einverstanden, dass Bildaufnahmen von mir veröffentlicht werden.

Datum Unterschrift Bewerber/in und ggf. Erziehungsberechtigte