

**Berufliches Schulzentrum Hechingen, Am Schloßberg 7 72379 Hechingen**  
Tel.: 07471-93 000 309, Mail: christine.pohl@bsz-hechingen.de

## **Berufsschulanmeldung 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 verständigen)  
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