

# ANMELDUNG

zur Sonderberufsschule  
Fachpraktiker/in Hauswirtschaft



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

**Gesetzlicher Vertreter (Vater, Mutter, Vormund)**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

**Zuletzt besuchte Schule:**

\_\_\_\_\_

**Ausbildungsbetrieb:**

\_\_\_\_\_

Betrieb: \_\_\_\_\_

Ausbilder/in: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Beginn und Ende der Ausbildung: \_\_\_\_\_

**Bitte vollständig ausfüllen !**

\_\_\_\_\_