

Technisches Berufskolleg Färberstraße
Färberstraße 34
40223 Düsseldorf

E-Mail:
bk.farberstr@duesseldorf.de
Fax: 0211 8998-698

Ausbildungsberuf – ggf. Fachrichtung oder Schwerpunkt –

Anmeldung zur Berufsschule

Auszubildende/Auszubildender

Familienname, Vorname	ggf. Geburtsname	Geburtsdatum	Geschlecht ☐ w ☐ m ☐ div
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Staatsangehörigkeit	Konfession
Geburtsort	Geburtsland, falls nicht Deutschland	☐ Spätaussiedlerin/Spätaussiedler	
Telefon	Mobil	E-Mail-Adresse	

Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter

Familienname, Vorname
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Ausbildungsfirma

Firmenname		
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
Ansprechpartnerin/Ansprechpartner		
Telefon	Fax	E-Mail-Adresse

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Es sind beizufügen oder von der Schülerin/dem Schüler am 1. Schultag mitzubringen:

☐ letztes Schulzeugnis ☐ Ausbildungsvertrag ☐ Lichtbild