|  |
| --- |
| Walther-Groz-Schule Berufliches Schulzentrum Albstadt Fachschule für Betriebswirtschaft Johannesstr. 4 - 6 72458 Albstadt Tel.: 07431 121 0 Fax: 07431 121 9  |
|  ANMELDUNG an der Fachschule für Betriebswirtschaft (Teilzeitunterricht)  Schuljahr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |
| **Persönliche Daten**  |
|  Name:   |  Vorname:  |
|  Straße:   |  Plz/Ort:  |
|  Tel.:   |  E-Mail:  |
|  Geb.-Datum:  |  Geb.-Ort:   |
|   Ort/Datum:   |   Unterschrift:  |
|   |

|  |
| --- |
| **Schulbildung**  |
| Mittlerer Bildungsabschluss („Mittlere Reife“) wurde erworben an der … |
| Name der Schule:    | Ort:   | Datum:  |
| Höherer Abschluss: Fachhochschulreife Hochschulreife wurde erworben an der … |
| Name der Schule:    | Ort:   | Datum:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Berufsausbildung**  |  |  |  |
| **von** (Mon./ Jahr)  | **bis** (Mon./ Jahr)  | **Firma**  |  | **Abschluss:**  |
| am (Datum)  | zum (Ausbildungsberuf)  |
|    |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kaufmännische Beruf** | **spraxis**  |  |
| **von** (Mon. /Jahr) | **bis** (Mon./ Jahr) | **Firma**  | **Position**  |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.**  | **Zusätzliche berufsbezogene Lehrgänge, Prüfungen oder Abschlüsse**  |
|  | a)  | b)  |
|  | c)  | d)  |
|  | e)  |  f)  |

Folgende Unterlagen sind bitte bis spätestens zwei Wochen vor Unterrichtsbeginn als beglaubigte Kopien nachzureichen:

* Zeugnis mittlerer oder höherer Bildungsabschluss
* Abschlusszeugnis der kaufmännischen Berufsschule
* Prüfungszeugnis der kaufmännischen Ausbildung
* Arbeitszeugnis zum Nachweis der beruflichen Tätigkeit

o Nachweise über berufsnahe Praktika

o Tabellarischer Lebenslauf

o Passbild