

Louise-Schroeder-Schule

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

(per Fax: 0611-31-3987 oder per Mail: louise-schroeder-schule@wiesbaden.de)

Ausbildungsberuf: _____

Ausbildungsbeginn: _____

Auszubildende/r:

m w

Name Vorname Geburtsdatum

Straße PLZ Ort

Tel.-Nr. des Auszubildenden

Ausbildungsbetrieb:

Betriebsname

Betriebs-Tel.-Nr. Betrieb Fax-Nr. E-mail-Adresse

Straße PLZ Ort

Favorisierte Schultage _____

weitere Auszubildende in LSS _____

Datum