

Anmeldung zur Berufsschule

am Georg-Kerschensteiner-Berufskolleg des Rhein-Sieg-Kreises

Kerschensteinerstr. 4, 53844 Troisdorf

✉ a.mueller@bk-troisdorf.de ☎ 02241/9641-318



Name, Vorname:		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:
Religion:	Staatsangehörigkeit:	Geschlecht:
Straße, PLZ, Ort:		
Telefon/Handy:	Emailadresse:	
Name der/des Erziehungsberechtigten:		
Anschrift der / des Erziehungsberechtigten (Straße, PLZ, Ort, Telefonnummer)		
gesprochene Sprache in der Familie:		

Angaben zum letzten Schulbesuch:

Schulname und Schulnummer (siehe Zeugnis)	von	bis:	Schulabschluss:

Ausbildungsberuf (bitte ankreuzen):

- | | |
|--|--|
| ☐ Industriemechaniker/ -in | ☐ Technischer Produktdesigner/ -in |
| ☐ Zerspanungsmechaniker/ -in | ☐ Maschinen- und Anlagenführer/ -in |
| ☐ Werkzeugmechaniker/ -in | ☐ Kunststoff- und Kautschuktechnologe /-in |
| ☐ Feinwerkmechaniker/ -in | ☐ Friseur/ -in |
| ☐ Fachpraktiker Metall | ☐ Fachpraktiker Friseur/-in |
| ☐ Kfz-Mechatroniker/ -in | ☐ Fachrichtung: _____ |

Bitte zusätzlich ankreuzen:

- ☐ Ausbildung ☐ Einstiegsqualifizierung

Vertragliche Ausbildungszeit von: _____ bis: _____

Ausbildungsbetrieb:	
Straße, PLZ, Ort:	
Telefon:	Telefax:
E-Mail-Adresse:	Homepage:
Ansprechpartner:	