

ANMELDUNG BERUFSSCHULE

Augenoptiker/in

- ohne Zusatzangebot
 Zusatzangebot: **Management im Handwerk***
 (* Abhängig von der Verfügbarkeit freier Plätze. Bitte beglaubigte Zeugniskopien beilegen.)
- männlich
 weiblich
 divers

Name, Vorname Geburtsdatum, Geburtsort / Kreis (bei ausl. Staatsangehörigkeit das Land)

Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort Telefon

E-Mail Nationalität** Konfession**

Newsletter abonnieren

Schulabschluss

- | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|------------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ohne Haupt-
schulab-
schluss | <input type="checkbox"/> mit Haupt-
schulab-
schluss | Realschulabschluss bzw. dem Realschulabschluss gleichwertiger Abschluss an: | <input type="checkbox"/> Fachhoch-
schulreife | <input type="checkbox"/> Hochschulreife | | | | |
| | | <table border="0" style="width: 100%; font-size: small;"> <tr> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> Werkreal-
schulen</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> Realschulen</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> Gymnasien</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> Gemein-
schaftsschulen</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> Berufsschulen
(2BFS)</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Werkreal-
schulen | <input type="checkbox"/> Realschulen | <input type="checkbox"/> Gymnasien | <input type="checkbox"/> Gemein-
schaftsschulen | <input type="checkbox"/> Berufsschulen
(2BFS) | |
| <input type="checkbox"/> Werkreal-
schulen | <input type="checkbox"/> Realschulen | <input type="checkbox"/> Gymnasien | <input type="checkbox"/> Gemein-
schaftsschulen | <input type="checkbox"/> Berufsschulen
(2BFS) | | | | |

Sonstiger Abschluss: _____

Gesetzliche Vertretung

Name, Vorname E-Mail

Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort Telefon

Newsletter abonnieren

Ausbildungsbetrieb

Handwerkskammer

Firmenstempel PLZ, Beschäftigungsort

Ansprechpartner E-Mail Telefon

Ausbildungszeitraum von bis

Newsletter abonnieren

Unterschrift Ausbildungsbetrieb

Ort Datum

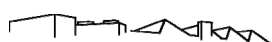
Ansprechpartnerin: Frau Blessing

Telefon: 07152 932-0

Telefax: 07152 932-222

E-Mail: sble@bszleo.de

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und schicken Sie es per Fax oder E-Mail zurück.



**freiwillige Angabe (zum schulinternen Gebrauch gemäß § 4 Landesdatenschutzgesetz)

BSZ LEONBERG – SCHULE DES LANDKREISES BÖBLINGEN

Berufsvorqualifizierung, Berufsschulen, Berufsfachschulen,
Berufskollegs und Berufliche Gymnasien

Fockentalweg 8
71229 Leonberg

☎ 07152 932-0
☎ 07152 932-222

🌐 www.bszleo.de
✉ post@bszleo.de