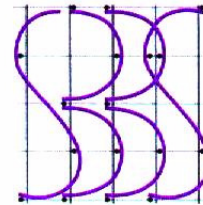


Staatliche Berufsbildende Schule Sonneberg  
Max-Planck-Straße 49

96515 Sonneberg

Telefon 03675 405-0  
Telefax 03675 405-101  
E-Mail [info@sbbs-son.de](mailto:info@sbbs-son.de)



## Anmeldung

### Berufsfachschule Glas

- dreijähriger Bildungsgang -

#### Persönliche Daten:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatszugehörigkeit: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

#### Wohnanschrift:

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_ Landkreis: \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Schule und Klasse:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Angaben Sorgeberechtigter:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

beizufügen sind:

- ✓ ein **Lebenslauf** in tabellarischer Form
- ✓ ein **Bewerbungsschreiben**
- ✓ zwei **Lichtbilder**
- ✓ Kopie **Halbjahreszeugnis** der zuletzt besuchten Klasse (beglaubigt)
- ✓ Kopie **Abschlusszeugnis** der zuletzt besuchten Schule (beglaubigt)
- ✓ Nachweis eines eventuell vorhandenen Bildungs- bzw. Berufsabschlusses (beglaubigt)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Sorgeberechtigten bzw. bei  
Volljährigkeit Unterschrift des Schülers