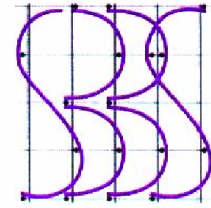


Staatliche Berufsbildende Schule Sonneberg
Max-Planck-Straße 49

96515 Sonneberg

Telefon 03675 405-0
Telefax 03675 405-101
E-Mail info@sbbs-son.de



Anmeldung Berufsfachschule

Bildungsgang: Technik, zweijährig

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 Klasse 9 des Hauptschulzweiges der Regelschule bzw.
- ✓ **Zeugniskopie** des Hauptschulabschlusses (**beglaubigt!**)

Ort, Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten bzw. bei
Volljährigkeit Unterschrift des Schülers