

ANMELDUNG

Fachoberschule Wirtschaft

Kurt-Schumacher-Straße 20, 66130 Saarbrücken

Telefon: 0681 880060, Telefax: 0681 8800644

1. FACHRICHTUNG *(Bitte gewünschte Fachrichtung ankreuzen! ☒)*

Fachrichtung **Teleservice** oder Fachrichtung **Steuern und Finanzen**

2. PERSÖNLICHE DATEN

Anrede: Frau Herr *(Bitte ankreuzen! ☒)*

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

3. ANSCHRIFT

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

4. ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Name, Vorname: _____

Anschrift; Ort: _____

Telefon: _____

5. SCHULABSCHLUSS *(Zutreffendes bitte ankreuzen! ☒ und besuchte Schule nennen!)*

Mittlerer Bildungsabschluss: Schule: _____

Sonstiges: _____

6. FREMDSPRACHE *(Bitte 1. Fremdsprache ankreuzen! ☒)*

Englisch Französisch

7. NOTWENDIGE ANLAGEN *(Bitte ankreuzen! ☒)*

	liegt bei	wird nachgereicht
➤ Kopie des Praktikumsvertrages	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Kopie des Halbjahreszeugnisses <i>(falls Abschlusszeugnis noch nicht vorhanden)</i>	<input type="checkbox"/>	

.....
Datum, Unterschrift