



Grundstufe **Hotel- und Gaststättengewerbe (H1KOT)**

A n m e l d u n g

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Koch/Köchin | <input type="checkbox"/> Fachmann/-frau für Systemgastronomie |
| <input type="checkbox"/> Fachkraft Küche | <input type="checkbox"/> Fachmann/-frau für Restaurants und
Veranstaltungsgastronomie |
| <input type="checkbox"/> Fachkraft Gastronomie (nur Waiblingen) | |
| <input type="checkbox"/> Hotelfachmann/-frau | |

ggf. Zusätzlich angeben:

- Ausbildungsverkürzung

Blockwunsch:	Schuljahr:
---------------------	-------------------

Angaben zur Person

Nachname		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort / Geburtsland		Nationalität
Konfession* <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> rk. <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> keine			Geschlecht* <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> divers
Verkehrssprache in der Familie			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Wohnort und Ortsteil			
Telefon (Festnetz)		Telefon (mobil)	
E-Mail (für unseren Infodienst)			

Erziehungsberechtigte:r / Sorgeberechtigte:r

Nachname		Vorname	
Straße, Hausnummer (falls abweichend)		PLZ und Wohnort (falls abweichend)	
Telefon (Festnetz)		Telefon (mobil)	
E-Mail (für unseren Infodienst)			

- Vater* Mutter* Vormund* Sonstiges*: _____

*Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. angeben

- Bitte Rückseite beachten -

Bisherige Schullaufbahn (zutreffendes bitte ankreuzen oder angeben)

Zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule (Name und Ort)	
Art der Schule	<input type="checkbox"/> Förder-/Sonderschule (SBBZ) <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Werkrealschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> berufliche Schule <input type="checkbox"/> sonstige
Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Werkrealschule <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> keinen <input type="checkbox"/> sonstige
Abschluss VABR/AV-Dual <input type="checkbox"/> VABR <input type="checkbox"/> AV-Dual	

Angaben zum Betrieb

Betrieb	Straße / Hausnummer
PLZ / Ort	PLZ und Wohnort (falls abweichend)
Telefon (Festnetz)	ggf. Telefon (mobil)
E-Mail	Ausbilder/Ansprechpartner
Ausbildungsbeginn	Ausbildungsende

Anmeldeunterlagen

Dem Antrag sind beigefügt (zutreffendes bitte ankreuzen):

Lebenslauf mit Angaben über den bisherigen Bildungsweg

Ausbildungsvertrag in Kopie*

Lichtbild

* Sollte der Ausbildungsvertrag noch nicht vorliegen, bitten wir um Vorlage bis spätestens zum Schulbeginn.

Ort

Datum

Schüler:in***

ggf. Erziehungsberechtigte***

*** Mit der Unterschrift stimmt der/die Antragsteller:in (bzw. der/die Erziehungsberechtigte) der Verarbeitung personenbezogener Daten zum Zwecke dieses Antrags zu. Weitere Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 und 14 DSGVO finden Sie unter <https://www.mps-lb.de/datenschutz>