Staatliche Akademie
für Datenverarbeitung Böblingen

Danziger Str. 6 ● 71034 Böblingen
Tel. 07031/627-0 ● Fax -101
www.adv-boeblingen.de
info@adv-boeblingen.de

Anmeldung zur Kaufmännischen Berufsschule

Ausbildungsberuf (bitte ankreuzen)

☐	**IT-Systemkaufmann/frau**
☐	**Informatikkaufmann/frau**

Blockunterricht: ☐ ja ☐ nein
Zusatzunterricht – Fachhochschulreife: ☐ ja ☐ nein

Name	Vorname	Geschlecht (m/w) Konfession
geb. am	Geburtsort	Geburtskreis/land
Telefon	Handy	Email
Straße	PLZ Ort	Nationalität

Erziehungsberechtigter

Name	Vorname	Telefon
Straße	PLZ Ort	Email

Schulabschluß (bitte ankreuzen)

☐ ohne Hauptschulabschluss

☐ mit Hauptschulabschluss

☐ Fachhochschulreife

☐ Hochschulreife

Mittlere Reife

☐ Realschule

☐ Gymnasium

☐ Berufsfachschule

☐ 10. Hauptschuljahr

Ausbildungsverhältnis		
Beginn (Tag/Monat/Jahr)	**Ende (Tag/Monat/Jahr)**	**Dauer**

Ausbildungsbetrieb mit Anschrift		**Geschäftszweig**	
Ausbilder	**Telefon**	**Fax**	**eMail**
Zuständige IHK (zu erfragen beim Ausbildungsbetrieb)			
IHK Region:		**Bezirkskammer:**	

Abgebende allgemeinbildende Schule	**Bisher besuchte berufliche Schule**
Name	Name
Schulort	Schulort
Schulart	Umschüler? (J/N)

Ort, Datum

Unterschrift des Ausbildungsleiters

Firmenstempel