

**Fachkraft für Fruchtsafttechnik**

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Staatsangehörigkeit: ..... in der BRD seit: .....

Religion: .....

Wohnsitz:

Straße: .....

Postleitzahl: ..... Ort: .....

Telefon: ..... Handy: ..... E-Mail: .....

Name des Erziehungsberechtigten: .....

(Anschrift bitte nur angeben, wenn nicht mit eigener Anschrift übereinstimmt)

.....

Anschrift während des Blockunterrichts:

Vermieter: .....

Straße: ..... Ort: .....

Name des Ausbildungsbetriebes: .....

Straße: ..... Ort: .....

Bundesland: .....

Telefon: ..... Fax: ..... Mail: .....

Beginn der Ausbildung: ..... Ausbilder: .....

Datum der Ersteinschulung (Grundschule):.....

Schulabschluss / Datum: .....

Fremdsprachenkenntnisse: ..... ab Klasse .....

Schulform:

zuletzt besuchte Klasse:

Hauptschule  Klasse .....

Realschule  Klasse .....

Berufsfachschule  Klasse .....

Gymnasium  Klasse .....

Gesamtschule  Klasse ..... (bitte Zweig angeben)