

STAATLICHE BERUFSSCHULE ZUR SONDERPÄDAGOGISCHEN FÖRDERUNG SCHWERPUNKT: LERNEN

Unterschrift des Bewerbers

Adolf-Wächter-Str.3 – 95447 Bayreuth – 0921/1504330

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung

Schuljahr							
für die Teilnahme aı	m Beruf	svorbereitungsjahr //	Arbeits	qualifizi	ierungsjał	nr	
Berufsfeld:		Wirtschaft/Verwaltung (u.a. Berufe des Einzelhandels + Lagerwirtschaft; Friseu					
		Metalltechnik/ Recy	ycling				
		Bautechnik/Farbe/Holztechnik, Gartenbau					
		Ernährung/Versorgung, Gastronomie					
		Sozialpflege					
Name, Vorname					evang. □	kath. □	sonst.
Straße	Hausnummer						
PLZ	Wohnort						
Förderschule:							
Mittelschule:							
Wird ein Ausbildung	sberuf a	angestrebt?	ja		nein □		
Wenn ja, welcher?							
Ort, Datum							