

1. Angaben zum / zur Auszubildenden

Im Wohnheim ab _____

Name, Vorname:		Foto
Geburtsdatum:		
Bundesland des Wohnortes:	<input type="checkbox"/> Bayern <input type="checkbox"/> anderes Bundesland:	
Straße / Hausnr.:		
PLZ / Ort:		
Tel. / mobil:		
Email:		
Beruf:		
Klasse:		
Umschüler:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
bes. Angaben zur Ernährung:	<i>vegetarisch / vegan / Allergien / Unverträglichkeiten / etc.</i>	

2. Sorgeberechtigte

	Sorgeberechtigte/r	Sorgeberechtigte/r
Name, Vorname:		
Straße / Hausnr.:		
PLZ / Ort:		
Telefon :		

3. Ausbildungsbetrieb

Name des Betriebs:		
Straße / Hausnr.:		
PLZ / Ort:		
Telefon:		
Bundesland des Betriebs:	<input type="checkbox"/> Bayern <input type="checkbox"/> anderes Bundesland:	

