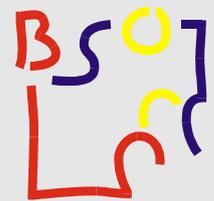


# Berufliches Schulzentrum Odenwaldkreis

RECHTLICH SELBSTSTÄNDIGE BERUFLICHE SCHULE (RSBS)  
RECHTSFÄHIGE ANSTALT DES ÖFFENTLICHEN RECHTS (AÖR)  
EUROPASCHULE DES LANDES HESSEN



Fachschule für Holztechnik

Erbacher Str. 50  
64720 Michelstadt

Öffnungszeiten Sekretariat

**Montag**

07:30-15:00 Uhr

**Dienstag bis Donnerstag**

07:30-13:30 Uhr

**Freitag**

07:30-15:00 Uhr

**Tel:** 06061 951-0

**Fax:** 06061 951-190

**E-Mail:** sekretariat@bso-michelstadt.de

**Internet:** www.bso-michelstadt.de

Anmeldung zum Besuch der Fachschule für Holztechnik

für das Schuljahr: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_ Str.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ mobil-phone: \_\_\_\_\_

Ausbildung:

Grund-/Hauptschule: \_\_\_\_ Jahre      Realschule: \_\_\_\_ Jahre      Gymnasium: \_\_\_\_ Jahre

Allgemeiner Schulabschluss: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_

Berufsausbildungszeit als: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_

Prüfungen Lehrabschluss als: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_

Nachweis praktische Tätigkeit in einemholztechnischen Beruf

Ausbildung als: \_\_\_\_\_ Jahre: \_\_\_\_\_ Monate: \_\_\_\_\_

Tätigkeit als Geselle/Facharbeiter: \_\_\_\_\_ Jahre: \_\_\_\_\_ Monate: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Diesem Antrag sind beizufügen:

- Tabellarischer Lebenslauf
- Abschlusszeugnis der allgemeinbildenden Schule (beglaubigte Kopie)
- Abschlusszeugnis der Berufsschule (beglaubigte Kopie)
- Gesellen-, Facharbeiterprüfungszeugnis (beglaubigte Kopie)
- Vollständiger Nachweis über die praktische Tätigkeit als Geselle oder Facharbeiter Lichtbild

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_