

Berufsbildende Schule Alfeld • Hildesheimer Str. 55 • 31061 Alfeld

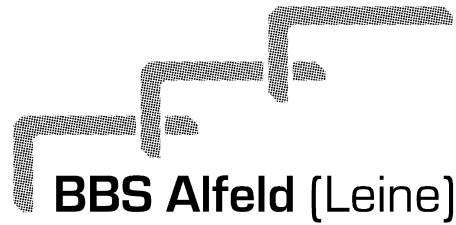
Aufnahmebogen (Datum_____)

SPRINT __ (Start_____)

Ansprechpartner Aufnahmeberatung:

Persönliche Angaben:

weiblich__	männlich__
Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Straße/Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Telefon	
Email	
Gewünschter Beruf	



Schulbesuch (Jahre)	
Zeugnisse vorhanden	Ja__ Nein__
Abschluss	Ja__ Nein__
Berufsausbildung/Erfahrung	
Studium	
Muttersprache	
Weitere Sprachkenntnisse	
Religion	
deutschsprachiger Ansprechpartner, Telefonnr.	
Aufenthaltsstaus:	
Ausweis gültig bis	
Ergebnis Aufnahmetest	