



Schülerdaten	
Nachname:	
Vorname:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsland:	
Straße:	
Postleitzahl, Ort:	
Telefon/Handy:	
Nationalität:	
Konfession (Religion):	
Gesetzliche Vertreter (nur anzugeben bei Minderjährigen)	
Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Bildungsgang	
Schulabschluss, sonstige Vorbildung:	
Einschulung in das	<input type="checkbox"/> 1. Ausbildungsjahr <input type="checkbox"/> 2. Ausbildungsjahr <input type="checkbox"/> 3. Ausbildungsjahr <input type="checkbox"/> 4. Ausbildungsjahr
Fachrichtung*:	
Beginn und Ende der Ausbildung:	
Ausbildungsbetrieb	
Firmenname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon/Fax:	
Ansprechpartner:	
E-Mail-Adresse:	
Zuständige HWK**	
Zuständige IHK**	

Wilhelm-Maybach-Schule
Gnesener Straße 44
70374 Stuttgart
fon 0711 216 896 00
fax 0711 216 896 10

wilhelm-maybach-schule
@stuttgart.de

www.wilhelm-maybach-
schule.de

* Bitte immer eintragen

**Bitte immer die zuständige HWK oder IHK eintragen