|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anmeldung zu einem Schnuppertag in der Berufsschule**  Bitte per FAX an die **Beruflichen Schulen Gelnhausen** Faxnummer 06051 4813-999 | | | | | | | **BSG_neu** | |
| Angaben der anmeldenden Schule | | | | | | | | |
| Anmeldende Schule |  | | | | | | | |
| Faxnummer der Schule |  | | | | | | | |
| Name der anmeldenden Lehrkraft |  | | | | | | | |
| Namen der Schüler/-innen[[1]](#footnote-1) |  | | | | | | | |
| Klasse |  | | | | | | | |
| Berufswunsch |  | | | | | | | |
| Terminwünsche | Mo | Di | Mi | Do | Fr | Wunschdatum (KW) | | Alternativtermin |
|  |  |  |  |  | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |

**---------------------------------------------------- Ab hier von den BSG auszufüllen: ---------------------------------------------------------**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zuständige Abteilung | A1 | A2 | A3 | A6 | A7 | A8 |
|  |  |  |  |  |  |

Wir freuen uns die oben genannten Interessierten zu einem Schnuppertag bei uns begrüßen zu dürfen.

|  |  |
| --- | --- |
| Termin |  |
| Uhrzeit |  |
| Raum |  |
| Besuch in Klasse |  |
| Ansprechperson bzw. Lehrkraft BSG |  |
| Art des Unterrichts |  |

***Die eingeladenen Schüler/-innen sollen sich bitte spätestens 10 Minuten vor Unterrichtsbeginn  
 im Schülersekretariat (Raum V109) der BSG melden.***

Weitere Informationen:

Mit freundlichen Grüßen

Berufliche Schulen Gelnhausen

1. Mehrere Schüler/-innen nur **bei gleichem Berufswunsch** hier eintragen.   
    Bei **unterschiedlichen Berufswünschen** sind **weitere Fax-Anmeldeformulare** zu verwenden. [↑](#footnote-ref-1)