|  |  |
| --- | --- |
| **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)