



**Gewerbliche Schule
Waiblingen**



SBBZ mit Förderschwer-
punkt geistige, körperliche
u. motorische Entwicklung

**Praktikumsanmeldung
Berufsvorbereitende Einrichtung - Waiblingen (BVE)**

Name	Vorname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	Geburtsort, Geburtsland	1. Staatsangehörigkeit
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	2. Staatsangehörigkeit
Telefon / Fax	E-Mail	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> muslimisch <input type="checkbox"/> _____
Welche Sprache sprechen Sie in Ihrer Familie bzw. im häuslichen Umfeld überwiegend?		
Mobiltelefon:	Medikamente/Hilfsmittel/Unverträglichkeiten:	
Schule, Klassenlehrer, Telefonnr.:		
Bisherige Praktika (Betrieb, Dauer):		

Gesetzliche Vertreter / Eltern:	
<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> andere gesetzliche Vertreter	
Name, Vorname	Bei Betreuung: Name der Institution
Straße, Hausnummer <i>(wenn von oben abweichend)</i>	PLZ, Ort <i>(wenn von oben abweichend)</i>
Telefon <i>(wenn von oben abweichend)</i>	Fax
Datum, Unterschrift des Schülers / der Schülerin	Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten, des Vertreters