

Abteilung:  
Fachschule Elektrotechnik  
Klasse BFE T1 A2  
Ansprechpartner:  
D. Feldhaus  
D.Feldhaus@gsbk.schulen-lev.de

## Schülerbogen

Name des Schülers: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. des Schülers: \_\_\_\_\_

E-Mail des Schülers: \_\_\_\_\_

Anschrift des Schülers: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Schülers: \_\_\_\_\_

Volljährig:  ja  nein (bitte ankreuzen)

Falls nicht, wann werden Sie volljährig? \_\_\_\_\_

Name der Mutter/des Vaters: \_\_\_\_\_

Anschrift der Mutter/des Vaters:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon-Nr. der Mutter/des Vaters: \_\_\_\_\_

E-Mail der Mutter/des Vaters: \_\_\_\_\_