

BITTE BEI DER BERUFSSCHULE EINREICHEN!

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule für das Schuljahr

Angaben zum/zur Auszubildenden

Name: _____	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Vorname: _____	Adresse: Straße und Hausnummer _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort (-land, falls nicht Deutschland): _____	PLZ _____ Wohnort _____
ggf. Datum des Zuzugs nach Deutschland: _____ Familiensprache 1: _____ Familiensprache 2: _____	Bundesland: _____
Staatsangehörigkeit (ggf. 2. Staatsangehörigkeit): _____	Telefon, E-Mail: _____
Konfession: _____	Umschüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zu den Erziehungsberechtigten
(bei Auszubildenden unter 18 Jahren)

Namen, Vornamen der gesetzlichen Vertreter _____
bei abweichender Anschrift: Straße und Hausnummer _____
PLZ _____ Wohnort _____
Telefon, E-Mail: _____

Angaben zum Bildungsweg des/der Auszubildenden

Schulabschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Allg. Hochschulreife <input type="checkbox"/> Hochschulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Abschluss	Zuletzt besuchte Schule (Name und Ort) _____ Abgangsklasse _____ Abgangsjahr _____
--	--

Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf _____	_____
(ggf. Fachrichtung oder Schwerpunkt) _____	_____
Dauer der Ausbildung <input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 2 ½ Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre <input type="checkbox"/> 3 ½ Jahre	Ggf. beabsichtigte Verkürzung auf _____ Jahre
Ausbildungsbeginn _____	Ausbildungsende _____
Zuständige IHK _____	

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsstätte	_____
Straße und Hausnummer	_____
PLZ, Ort	_____
Telefon _____	Telefax _____
Ausbilder/-in _____	E-Mail _____