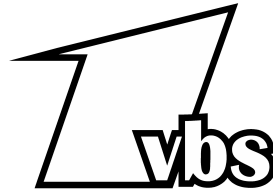




BITTE BEI DER BERUFSSCHULE EINREICHEN!
Anmeldung zum Besuch der Berufsschule für das Schuljahr



Angaben zum / zur Auszubildenden

Name:	Geschlecht: M W D
Vorname:	Adresse: Straße und Hausnummer
Geburtsdatum: Geburtsort:	PLZ Wohnort
Geburtsland (falls nicht Deutschland)	Bundesland:
Konfession	Telefon, E-Mail:
Staatsangehörigkeit	Umschüler: Ja Nein

Angaben zu den Erziehungsberechtigten
(bei Auszubildenden unter 18 Jahren)

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

Angaben zum Bildungsweg des/der Auszubildenden

Schulabschluss:
Hauptschulabschluss
Realschulabschluss
Berufsfachschule
Fachhochschulreife
allg. Hochschulreife
Hochschulabschluss
ohne Abschluss

Zuletzt besuchte Schule (Name und Ort) : Abgangsklasse: Abgangsjahr:

Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf: _____
(ggf. Fachrichtung oder Schwerpunkt) _____
Dauer der Ausbildung
1 Jahr 2 Jahre 2 1/2 Jahre 3 Jahre 3 1/2 Jahre Ggf. beabsichtigte Verkürzung auf _____ Jahre

Ausbildungsbeginn: Ausbildungsende: Zuständige IHK:

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

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

Ort, Datum

Unterschrift des/der Auszubildenden

Ort, Datum

Unterschrift des/der Ausbilders/Ausbilderin