



Anmeldung zur Berufsschule

Angaben zur Person der / des Auszubildenden

Name

Vorname

Geburtstag

Geburtsort

Geburtsland

Staatsangehörigkeit

Muttersprache

Religion

Geschlecht

<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
-----------------------------------	-----------------------------------

PLZ

Wohnort

Straße, Haus-Nr.

Landkreis des Wohnortes

Telefon-Nr. (Festnetz)

E-Mail-Adresse

Handy-Nr.

Datum Einschulung 1. Kl.

Name / Ort der zuletzt besuchten Schule

Schulabgang / -abschluss (Monat / Jahr)

Erreichter Schulabschluss

Hauptschulabschluss	Sekundarabschluss I	Erweiterter Sekundarabschluss I
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachhochschulreife	Fachgebundene Hochschulreife	Allgemeine Hochschulreife (Abitur)
Sekundarabschluss I Hauptschulabschluss (10. Schuljahrgang)		sonstiger ausländischer Schulabschluss

Umschulungsvertrag

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Im Fall einer Umschulungsmaßnahme: Angabe des Kostenträgers	
<input type="text"/>	

Angaben zum Ausbildungsverhältnis

Ausbildungsunternehmen

Telefon-Nr.

Fax-Nr.

E-Mail-Adresse

PLZ

Ort

Straße, Haus-Nr.

Ausbildungsberuf

Ausbildungsbeginn (Monat / Jahr)

Ausbildungsende (Monat / Jahr)

Gewünschte Klasse

Datum, Unterschrift des Ausbildungsverantwortlichen

Bitte geben Sie die Klasse zu den gewünschten Schultagen an (Teilzeitbereich).