

Anmeldung zur Berufsschule

Persönliche Daten der/s Auszubildenden

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Geschlecht:
Staatsangehörigkeit:
Muttersprache:
Straße, Nr.:
PLZ/Ort/Bundesland:
E-Mail Adresse:
Telefon:

Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname:
Straße, Nr.:
PLZ/Ort:
Telefon:

Bisheriger schulischer Werdegang

Name der zuletzt besuchten Schule:
Bundesland:
Entlassungsjahr:

| letzte besuchte Schulform | letzte Klassenstufe | höchster bisheriger Abschluss |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Stadtteilschule • Gymnasium • Berufsschule • sonstige Schule: _____ | <ul style="list-style-type: none"> • 9 • 10 • 11 • 12 • 13 | <ul style="list-style-type: none"> • Ohne Schulabschluss (OSA) • Mit erstem allgemeinbildenden Schulabschluss (ESA) • Mit mittlerem Schulabschluss (MSA) • Fachhochschulreife (schulischer Teil) • Fachhochschulreife (vollwertig) • Abitur |

Ausbildungsbetrieb

Firma:
Str./Nr.:
PLZ/Ort:

verantwortliche/r Ausbilder/in

Name:
E-Mail Adresse:
Telefon:

Daten zur Ausbildung

Ausbildungsberuf:
Ausbildungszeit vom:
bis zum:
Verkürzung der Ausbildung um:

Umschüler

Ja Nein

Wünsche

Ort, Datum

Unterschrift des Ausbildungsbetriebs mit Stempel