



Anmeldung zur Berufsschule

Angaben über Ihre Auszubildende/Ihren Auszubildenden

Name: _____ Vorname: _____

Ausbildungsberuf: _____ Umschüler: ja nein

Fachrichtung: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Studium im Praxisverbund (Wenn ja, bitte Studiengang angeben): _____

Ausbildungsbeginn: _____ Ausbildungsdauer: _____ Jahre Geschlecht: weiblich männlich

geb. am: _____ in: _____ Konfession: _____

Straße, Nr.: _____ Tel.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ E-Mail: _____

Namen der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

Angaben zum bisherigen Schulbesuch Ihrer Auszubildenden/Ihres Auszubildenden

Zuletzt besuchte Schulform

- Förderschule Hauptschule Oberschule Realschule
 Gesamtschule Fachoberschule Gymnasium Berufsschule
 Berufsfachschule (bitte Fachrichtung angeben): _____

Sonstiges: _____

Höchster erreichter Schulabschluss

- ohne Abschluss Sek.-I-Hauptschulabschluss Sek.-I-Realschulabschluss
 Erweiterter Sekundarabschluss I Fachhochschulreife Allgemeine Hochschulreife

Sonstiges: _____

Angaben zu Ihrem Ausbildungsbetrieb

Firmenname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Name Ansprechpartner/-in: _____ E-Mail: _____

Bemerkungen:

Die **Anmeldebestätigung** wird Ihnen kurz vor den Sommerferien zurückgesandt. Anmeldungen, die in den Ferien erfolgen, können evtl. erst am Feriende bearbeitet werden.

Für interne Zwecke:	Eingang:	Sekretariat		1. Schultag:	
	EDV-Eintrag:	Sekretariat		Klasse:	
	Klasseneinteilung:	TL/Koord.		Raum:	
	Klasse BBS-Plan:	Sekretariat		Haus:	
	Fax/E-Mail:	SchAss./TL		Lehrer/-in:	
				Uhrzeit:	