Hinweis für den Ausbildungsbetrieb:
Anmeldung bitte sofort nach Abschluss des Berufsausbildungsvertrages an die zuständige Berufsschule faxen oder senden.

Ausbildungsstätte

Firma

Straße
Plz/Ort
Telefon
Fax

Name und Vornamen des Ausbilders/der Ausbilderin:
☐ Herr ☐ Frau
Name

Telefon

Anmeldung zur Berufsschule
Persönliche Daten

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Geburtsort _____ (nur für Ausländer, zusätzlich das Land) _____

Aussiedler ☐ ja ☐ nein Geschlecht

Staatsangehörigkeit _____
Straße _____
Plz ____ Wohnort_____ Bundesland _____
Telefon _____

Daten zur Ausbildung

Ausbildungsberuf: _____
Fachrichtung/Schwerpunkt: _____
Ausbildungszeit von _____ bis _____.
Bei Verkürzung bitte den Grund angeben: _____

Bisheriger schulischer Werdegang (Angaben soweit vorhanden)
Name der letzten Schule: _____
Bundesland: _____ Entlassungsjahr: _____

Schulform: ☐ Hauptschule ☐ Realschule ☐ Gesamtschule
☐ Gymnasium ☐ Berufsschule ☐ Berufsfachschule
☐ Andere _____

Schulabschluss: _____ Schulbesuchsjahre: _____

Bemerkung:_____

_____ _____
Datum Auszubildender Stempel Ausbildungsbetrie