

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule für das Schuljahr _____

Angaben zum/zur Auszubildenden

Nachname, Vorname:					
Geburtsdatum:		Geburtsort		Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Straße und Hausnr.:					
PLZ und Wohnort:					
Bundesland:					
Staatsangehörigkeit:					
Telefon:		:	E-Mail		
Mobil-Telefon:				Umschüler:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (bei Auszubildenden unter 18 Jahren)

Nachname(n), Vorname.			
Straße und Hausnr.:			
PLZ und Wohnort:			
Telefon:		E-Mail:	

Angaben zum Bildungsweg des/der Auszubildenden

Zuletzt besuchte Schule:		Abgangsjahr	
Schulabschluss:		Abgangsklasse:	

Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf, ggf. Fachrichtung/ Schwerpunkt:			
Ausbildungsbeginn:		Ausbildungsende:	
Zuständige IHK/HWK:			

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsstätte:			
Straße und Hausnr.:			
PLZ und Ort:			
Telefon:		Telefax:	
Ausbilder/-in:		E-Mail:	

➔ Dieser Anmeldung ist der Nachweis der Masernimmunität beizufügen!

Der Ausbildungsbetrieb erhebt keine Daten, deren Verwendung durch den Betrieb gegen das Allgemeine Gleichbehandlungsgesetz (AGG) verstoßen oder verstoßen könnten. Bitte erfragen Sie weitere Daten bei der Einschulung.

Hinweis zur Übertragung des Formulars per E-Mail: Wenn landesrechtliche Vorschriften keine Schriftform vorsehen, kann auf die Unterschrift verzichtet werden und das Dokument per E-Mail übertragen werden, soweit die Berufsschule dafür ein Postfach eingerichtet hat.

Ort, Datum

Unterschrift des/der
Auszubildenden

Ort, Datum

Unterschrift des/der
Ausbilders/Ausbilderin