

BITTE BEI DER BERUFSSCHULE EINREICHEN!

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule für das Schuljahr

Angaben zum/zur Auszubildenden

Name:	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Vorname:	Adresse: Straße und Hausnummer
Geburtsdatum: Geburtsort:	PLZ Wohnort Ortsteil
Geburtsland (falls nicht Deutschland)	Bundesland:
Konfession	Telefon, e-Mail:
Staatsangehörigkeit	Umschüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten
(bei Auszubildenden unter 18 Jahren)**

Namen, Vornamen der gesetzlichen Vertreter
bei abweichender Anschrift: Straße und Hausnummer
PLZ Wohnort
Telefon, e-Mail:

Angaben zum Bildungsweg des/der Auszubildenden

Schulabschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> allg. Hochschulreife <input type="checkbox"/> Hochschulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Abschluss	Zuletzt besuchte Schule (Name und Ort) Abgangsklasse Abgangsjahr
--	---

Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf		
(ggf. Fachrichtung oder Schwerpunkt)		
Dauer der Ausbildung	<input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 2 ½ Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre <input type="checkbox"/> 3 ½ Jahre	Ggf. beabsichtigte Verkürzung auf Jahre
Ausbildungsbeginn	Ausbildungsende	Zuständige IHK

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsstätte			
Straße und Hausnummer			
PLZ, Ort			
Telefon	Telefax:		
Ausbilder/-in	e-Mail		