## Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

für das Schuljahr \_\_\_\_/\_\_\_



Name:	Geburtsname:
	Geschlecht:
geboren am: in (Ort/Bundesland	
•	Tag der Einreise:
	(f   1   1   D   1   1   D
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
DI 710 1/0 1 1 11	Tel.:
PLZ/Ort/Ortsteil: Umschüler	e-Mail:
2. Daten - Erziehungsberechtigte (entfällt bei volljä	ährigen Auszubildenden)
Name:	Vorname:
Straße u. Hausnr.:	Tel.:
PLZ/Ort/Ortsteil:	
3. Angaben zum Bildungsweg des/der Auszubil	denden
Schulabschluss	
Hauptschulabschluss Allg. Hochschul	reife Zuletzt besuchte Schule (Name und Ort):
Realschulabschluss Hochschulabsch	hluss
☐ Berufsfachschule ☐ ohne Abschluss	S Al-
Fachhochschulreife	Abgangsklasse
	Abgangsjahr
4. Angaben zur Ausbildung	
Ausbildungsberuf	
ggf. Fachrichtung oder Schwerpunkt)	
Dauer der Ausbildung	
1 Jahr	3 ½ Jahre Ggf. beabsichtigte Verkürzung auf Jahre
Ausbildungsbeginn	
Ausbildungsende	
Zuständige Kammer	
5. Angaben zum Ausbildungsbetrieb	
A 171	
Ausbildungsstätte	
Straße u. Hausn.	
PLZ/Ort	
Telefon	Telefax
Ausbilder/-in	e-Mail
(Ort, Datum) (Unterschrift d. Auszub	ildenden) (Ort, Datum) (Unterschrift d. Ausbilder/Ausbilderin)

- Zutreffendes bitte ankreuzen und vollständig ausfüllen!
- Anmeldeunterlagen werden aus Kostengründen nicht zurückgesandt!