

# Anmeldung zur Berufsschule durch den Ausbildungsbetrieb



**Schuljahr:**

Bitte beachten Sie, dass unvollständige Anmeldungen nicht bearbeitet werden.

## Daten des Ausbildungsbetriebes:

Telefonnummer:		Stempel
Faxnummer:		
E-Mail-Adresse:		
Name des Ausbilders:		

## Anmeldung des Auszubildenden/der Auszubildenden:

Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ Ort:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:		Geburtsland:	
Telefon:			
E-Mail-Adresse:			

## Daten der erziehungsberechtigten Personen:

Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Anschrift:			

## Daten des Auszubildenden/der Auszubildenden:

Ausbildungsberuf:	ggf. Fachrichtung bzw. Schwerpunkt:
Dauer der Ausbildung von:	bis:
Falls zutreffend: Grund für verkürzte Ausbildungszeit:	

## Höchster erreichter Schulabschluss (bitte ankreuzen): (Zeugniskopie bitte beifügen)

Hauptschulabschluss	qualif. Hauptschulabschluss	Realschulabschluss
erw. Realschulabschluss	schul. Teil Fachhochschulreife	Fachhochschulreife
Allgemeine Hochschulreife	Abschl. Schule für Lernbehinderte	ohne Schulabschluss
Abgangszeugnis		

## Bisherige Laufbahn unmittelbar vor Ausbildungsbeginn (bitte ankreuzen)

Berufsvorbereitungsjahr	Berufsfachschule	Abbruch Berufsausbildung
soziales ökolg. Jahr	Wehr-/Zivildienst	
Abbruch Studium	Sekundarschule	Gymnasium
Fachoberschule	integrierte Gesamtschule	sonstiges (bitte erläutern)
Berufstätigkeit	im Ausbildungsberuf:	

Ort

Datum

Unterschrift Ausbildungsbetrieb