



Anmeldung zum Berufsschulunterricht

Daten der/des Auszubildenden

| | | | |
|---------------------|------------------|----------------|--|
| Name | | Vorname | |
| Geburtsdatum | Geburtsort/-land | | Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w |
| Staatsangehörigkeit | | Konfession | |
| Straße, Hausnummer | | PLZ/Ort | |
| Telefon (Festnetz) | Telefon (Handy) | E-Mail-Adresse | |

Erziehungsberechtigte/r (bei minderjährigen Auszubildenden)

| | | | |
|--------------------|--|-----------------|--|
| Name | | Vorname | |
| Straße, Hausnummer | | PLZ/Ort | |
| Telefon (Festnetz) | | Telefon (Handy) | |

Schulische Vorbildung

| | |
|------------------|-----------------------------|
| Abschluss: _____ | Vorherige Schule/Ort: _____ |
|------------------|-----------------------------|

Angaben zur/zum Ausbildung/Ausbildungsbetrieb

| | |
|--|--------------------------|
| Ausbildungsberuf: _____ | |
| Dauer des Ausbildungsvertrages: _____ Jahre, vom: _____ bis: _____ | |
| Name Ausbildungsbetrieb: _____ | |
| Straße: _____ PLZ, Wohnort _____ | |
| Telefon: _____ | Fax: _____ E-Mail: _____ |
| Ansprechpartner Ausbildung (Vor- und Nachname): _____ | |

Einteilung Berufsschulunterricht (Wünsche Berufsschultage)

| |
|--|
| |
|--|

(Wünsche bezüglich der Klasseneinteilung können wir nur bedingt berücksichtigen)