



Anmeldung für die Berufsschule

Gewerbliche Berufsschule **Kaufmännische Berufsschule**

Familiename		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Landkreis / Geburtsland bei ausländischem Geburtsort	
Straße		Telefonnummer (Festnetz und mobil)	
Postleitzahl	Wohnort mit Teilort	Kreis (KFZ-Kennzeichen):	Bundesland
Staatsangehörigkeit	Konfession <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> sonstig		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich

Gesetzliche Vertreterin / Gesetzlicher Vertreter - bei Minderjährigen auszufüllen			
Familiename		Vorname	
Nur ausfüllen, wenn abweichend vom Wohnsitz der Schülerin/des Schülers			
Straße			
Postleitzahl	Wohnort mit Teilort	Telefon (Festnetz und mobil)	

Angaben zur bisherigen Schullaufbahn		
Höchster erreichter oder voraussichtlich zum Schuljahresende erreichter Abschluss:		
<input type="checkbox"/> ohne Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Werkrealschulabschluss (10. Klasse Hauptschule)
<input type="checkbox"/> Realschulabschluss	<input type="checkbox"/> Fachschulreife (entspricht Realschulreife)	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> fachgebundene Hochschulreife	<input type="checkbox"/> allgemeine Hochschulreife	<input type="checkbox"/> abgeschlossenes Studium
<input type="checkbox"/> abgeschlossene Berufsausbildung als: _____		
Schulname	Ort	Jahr des Abschlusses

Berufsbezogene Daten		
Ausbildungsvertrag abgeschlossen bei:		Ort:
<input type="checkbox"/> Handwerkskammer	<input type="checkbox"/> Industrie- und Handelskammer	
Berufsbezeichnung		
<input type="checkbox"/> verkürzte Lehrzeit	<input type="checkbox"/> Praktikant	<input type="checkbox"/> Umschüler <input type="checkbox"/> EQJ
Ausbildungsbeginn	Ausbildungsende	

Ausbildungsbetrieb			
Ausbildungsbetrieb / Arbeitgeber			
Postleitzahl	Ort	Straße	
Kreis (KFZ-Kennz.)	Bundesland	Telefon	Fax
E-Mail Ausbildungsbetrieb			
Betrieblicher Ansprechpartner (Ausbilder/in)			Durchwahl
E-Mail Ansprechpartner			

Bitte legen Sie der Anmeldung eine Kopie der ersten Seite des Ausbildungsvertrages bei.

Auf die Verpflichtung zur wahrheitsgemäßen Beantwortung der Fragen wird besonders hingewiesen.

Unvollständig ausgefüllte Anträge können nicht bearbeitet werden.

Außerdem weisen wir Sie darauf hin, dass diese Daten maschinell gespeichert werden.

Ort und Datum	Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters	Unterschrift der/des Bewerberin/Bewerbers
---------------	----------------------------------------------------------	-------------------------------------------