

Anmeldung zum Berufsschulunterricht

Persönliche Angaben zur / zum Auszubildenden

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

Erziehungsberechtigte/-r (bei minderjährigen Auszubildenden)

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon (Festnetz)	Telefon (Mobil)

Schulische Vorbildung / Vorkenntnisse in Englisch

Schulabschluss:	Zuletzt besuchte Schule, Ort:
Für nach Deutschland zugewanderte Auszubildende (Seiteneinsteiger:innen) Zuzugsdatum nach Deutschland:	
Vorkenntnisse in Englisch: <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Mittlere Reife <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife	

Angaben zur/zum Ausbildung / Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsberuf: _____
Dauer des Ausbildungsvertrages: _____ Jahre, vom: _____ bis: _____
Umschüler:in <input type="checkbox"/> Ansprechpartner:in Bildungsträger:
Name Ausbildungsbetrieb: _____
Straße: _____ PLZ, Ort _____
Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
Ansprechpartner:in Ausbildung (Vor- und Nachname):

Einteilung Berufsschulunterricht (Wünsche Berufsschultage)

--

-Wünsche bezüglich der Klasseneinteilung berücksichtigen wir sofern möglich-

Stempel, Unterschrift Ausbildungsbetrieb