

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

Auszubildende(r)

Familienname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: weiblich männlich Konfession: katholisch evangelisch jüdisch islamisch sonstige keine

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geburtsland: Deutschland Sonstiges Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: Deutsch Sonstige Nationalität(en): _____

Status: Aussiedler Asylant Asylbewerber Kriegsflüchtling Ausländer

Welche Sprache wird in der Familie hauptsächlich gesprochen? _____

In Deutschland seit: _____ Herkunftsland: _____

Straße, Nr: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon-Nr: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____

Sorgeberechtigte(r) (bei minderjährigen Bewerbern)

Sorgeberechtigt sind: beide Eltern nur Mutter nur Vater Sonstige: _____

Name: _____ Anschrift wie Auszubildende(r) Mobil: _____

Name: _____ Anschrift wie Auszubildende(r) Mobil: _____

Anschrift, wenn abweichend: _____

Bisheriger Schulbesuch

Datum der Ersteinschulung: _____

Höchster Abschluss: Berufsreife Sekundarabschluss I Fachhochschulreife Hochschulreife

Sonstige: _____ Zeugnisdatum: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____ Abschlusszeugnis Abgangszeugnis

Berufsausbildung/Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsberuf: _____ Fachrichtung/-bereich: _____

Ausbildung von _____ bis _____ (EQJ-Vertrag) IHK HWK

Ausbilder/Ansprechpartner: _____ Tel. _____ E-Mail: _____

Firma: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Ort, Datum Unterschrift Auszubildende(r) Unterschrift Sorgeberechtigte(r) Unterschrift/Stempel Ausbildungsbetrieb