

BITTE BEI DER BERUFSSCHULE EINREICHEN!

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule für das Schuljahr

Angaben zum*zur Auszubildenden

Nachname, Vorname:			
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
Straße und Hausnr.:			
PLZ und Wohnort:			
Bundesland:			
Staatsangehörigkeit:			
Telefon:	E-Mail:		
Mobil-Telefon:	Umschüler*in: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (bei Auszubildenden unter 18 Jahren)

Nachname(n), Vorname(n):	
Straße und Hausnr.:	
PLZ und Wohnort:	
Telefon:	E-Mail:

Angaben zum Bildungsweg des*der Auszubildenden

Zuletzt besuchte Schule:	Abgangsjahr:
Schulabschluss:	Abgangsklasse:

Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf ggf. Fachrichtung/ Schwerpunkt:	
Ausbildungsbeginn:	Ausbildungsende:
Zuständige Kammer:	

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsstätte:	
Straße und Hausnr.:	
PLZ und Ort:	
Telefon:	Telefax:
Ausbilder*in:	E-Mail:

Der Ausbildungsbetrieb erhebt keine Daten, deren Verwendung durch den Betrieb gegen das Allgemeine Gleichbehandlungsgesetz (AGG) verstoßen oder verstoßen könnten. Bitte erfragen Sie weitere Daten bei der Einschulung.

Hinweis zur Übertragung des Formulars per E-Mail: Wenn landesrechtliche Vorschriften keine Schriftform vorsehen, kann auf die Unterschrift verzichtet werden und das Dokument per E-Mail übertragen werden, soweit die Berufsschule dafür ein Postfach eingerichtet hat.

Ort, Datum	Ort, Datum
	Unterschrift des*der Auszubildenden		Unterschrift des*der Ausbilders*in