|  |  |
| --- | --- |
| **Anmeldung zum Besuch der Berufsschule für das Schuljahr** |  |

**Angaben zum/zur Auszubildenden**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nachname, Vorname: |  | | | | | | |
| Geburtsdatum: |  | Geburtsort: |  | | | Geschlecht: | m  w  d |
| Straße und Hausnr.: |  | | | | | | |
| PLZ und Wohnort: |  | | | | | | |
| Bundesland: |  | | | | | | |
| Staatsangehörigkeit: |  | | | | | | |
| Telefon: |  | | | E-Mail: |  | | |
| Mobil-Telefon: |  | | | Umschüler: | ja  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: | Schulabschluss auswählen | Abgangsklasse: |  |

**Angaben zur Ausbildung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ausbildungsberuf,  ggf. Fachrichtung/ Schwerpunkt: |  | | |
| Ausbildungsbeginn: |  | Ausbildungsende: |  |
| Zuständige IHK: |  | | |

**Angaben zum Ausbildungsbetrieb**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ausbildungsstätte: |  | | |
| Straße und Hausnr.: |  | | |
| PLZ und Ort: |  | | |
| Bundesland: |  | Landkreis: |  |
| Telefon: |  | Telefax: |  |
| Ausbilder/-in: |  | E-Mail: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift des/der |  | Ort, Datum | Unterschrift des/der |
|  | Auszubildenden |  |  | Ausbilders/Ausbilderin |