



Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

Schuljahr: _____

Angaben zum/zur Auszubildenden

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

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (bei Auszubildenden unter 18 Jahren)

Nachname, Vorname			
Nachname, Vorname			
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 IHK			

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 und verstoßen können.

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

Unterschrift des/der
Auszubildenden

Ort, Datum

Unterschrift des/der
Ausbildenden