



Anmeldung Berufsschule ab Schuljahr 20 /20

Ausbildungsberuf:

Fachrichtung / Schwerpunkt:

Beginn der Ausbildung: Ende der Ausbildung: Dauer der Ausbildung: Jahre

Auszubildende/r

Name, Vorname

Geschlecht männlich weiblich divers

geboren am in

Geburtsland

Staatsangehörigkeit

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon (privat)

Telefon (mobil)

E-Mail

Religion, Konfession

Zuletzt besuchte Schule

Name der Schule

Schulort

Zuletzt besuchte Klasse

Die zuletzt besuchte Schule war ein/e...(bitte ankreuzen)

Gymnasium

Realschule (plus)

IGS

Förderschule

Berufsbildende Schule

Berufsfachschule Berufsschule BVJ

Sonstige:

bei Minderjährigen

Vater Mutter Sorgeberechtigte/r

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon (privat)

Telefon (mobil)

E-Mail

Erreichter Schulabschluss

kein Schulabschluss

Berufsreife („Hauptschulabschluss“)

Qualifizierter Sekundarabschluss I („Mittlere Reife“)

Fachhochschulreife

Hochschulreife („Abitur“)

Bei Zuwanderung: Datum der Zuwanderung

(Monat und Jahr):

Ausbildungsbetrieb

Firma

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Ansprechpartner*in

Telefon

Mobil

E-Mail

Fax

Ort, Datum

Unterschrift Ausbildungsbetrieb (mit Stempel)