

**Anmeldung Berufsschule** 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

**bei Minderjährigen**

Vater  Mutter  Sorgeberechtigte/r

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon (privat)

Telefon (mobil)

E-Mail

**Ausbildungsbetrieb**

Firma

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Ansprechpartner\*in

Telefon

E-Mail

**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:

**Erreichter Schulabschluss**

kein Schulabschluss

Berufsreife („Hauptschulabschluss“)

Qualifizierter Sekundarabschluss I („Mittlere Reife“)

Fachhochschulreife

Hochschulreife („Abitur“)

**Bei Zuwanderung:** Datum der Zuwanderung

(Monat und Jahr):

Ort, Datum

Unterschrift Ausbildungsbetrieb (mit Stempel)