



Anmeldung zur Berufsschule

Angaben über Ihre Auszubildende/Ihren Auszubildenden

Name: _____ Vorname: _____

Ausbildungsberuf: _____ Umschüler: ☐ ja ☐ nein

Fachrichtung: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Ausbildungsbeginn: _____ Ausbildungsdauer: _____ Jahre Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

geb. am: _____ in: _____ Konfession: _____

Straße, Nr.: _____ Tel.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ E-Mail: _____

Namen der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

Angaben zum bisherigen Schulbesuch Ihrer Auszubildenden/Ihres Auszubildenden

Zuletzt besuchte Schulform

- ☐ Förderschule
 ☐ Hauptschule
 ☐ Oberschule
 ☐ Realschule
☐ Gesamtschule
 ☐ Fachoberschule
 ☐ Gymnasium
 ☐ Berufsschule
☐ Berufsfachschule (bitte Fachrichtung angeben): _____

☐ Sonstiges: _____

Höchster erreichter Schulabschluss

- ☐ ohne Abschluss
 ☐ Sek.-I-Hauptschulabschluss
 ☐ Sek.-I-Realschulabschluss
☐ Erweiterter Sekundarabschluss I
 ☐ Fachhochschulreife
 ☐ Allgemeine Hochschulreife

☐ Sonstiges: _____

Angaben zu Ihrem Ausbildungsbetrieb

Firmenname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Name Ansprechpartner/-in: _____ E-Mail: _____

Bemerkungen:

Die **Anmeldebestätigung** wird Ihnen kurz vor den Sommerferien zurückgesandt. Anmeldungen, die in den Ferien erfolgen, können evtl. erst am Ferienende bearbeitet werden.

| | | | | | |
|--------------------------|--------------------|-------------|--|--------------|--|
| Für interne Zwecke: BBS | Eingang: | Sekretariat | | 1. Schultag: | |
| | EDV-Eintrag: | Sekretariat | | Klasse: | |
| | Klasseneinteilung: | TL/Koord. | | Raum: | |
| | Klasse BBS-Plan. | Sekretariat | | Lehrer: | |
| | Fax/E-Mail: | SchAss./TL | | Haus: | |
| | Karteikartendruck: | Sekretariat | | Uhrzeit: | |
| →Rückgabe an Koordinator | | | | | |