

Anmeldung zur Berufsschule

Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsstätte/Firma	
Straße	
PLZ/Ort	
Tel./Fax	
Bundesland/Landkreis	
E-Mail-Adresse	
Ansprechpartner	

Daten der/des Auszubildenden

Name	
Vorname	
Geburtsdatum/Geburtsort	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon/E-Mail-Adresse	/
Geschlecht	
Bundesland/Landkreis	

Daten zur Ausbildung

Ausbildungsberuf	
Fachrichtung/Schwerpunkt	
Ausbildungszeit von/bis	
Ausbildung nach SGB III bzw. BBiG/HwO	
bei verkürzter Ausbildung bitte Grund angeben	

Bisheriger schulischer Werdegang

Name der letzten Schule	
Entlassungsjahr	
Bundesland	
Schulform (Gymnasium, Gesamt-, Sekundar-, Berufs-, Berufsfachschule)	
alle Schulabschlüsse	
Bemerkungen	

Wichtig: Bitte eine Kopie des Ausbildungsvertrages beifügen!

Datum Unterschrift der/des Auszubildenden Stempel/Unterschrift der/des Auszubildenden