

Anmeldung zum Berufsschulunterricht

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Bezeichnung: _____	PLZ, Ort: _____
Straße, Nr.: _____	Fax: _____
Tel.-Nr.: _____	Entr. LR HWK: _____
Anspr.-partner: _____	Mitgl. der Innung: _____
Ausbilder: _____	

Angaben zum Auszubildenden:

Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Wohnort: _____
Staatsang.: _____	Konfession: _____
Geb.-datum: _____	Geb.-ort: _____
Beruf: _____	
Ausbildungsberuf: _____	Fachricht./Schwerpkt: _____
Ausbildungszeit von: _____	bis: _____

Bei verkürzter Ausbildungszeit bitte Grund der Verkürzung angeben:

Schulbildung

	ja	nein
Hauptschule Abg.-Klasse: _____	qualif. Abschl.	
Realschule/Gymnasium Abg.-Klasse: _____	mittlere Reife:	
Zweijähr. Berufsfachschule: _____ Berufsfeld	Abitur:	
Berufsgrundbildungsjahr: _____ Berufsfeld	Abschluss:	
Sonstige: _____	Abschluss:	

Anschrift der zuletzt besuchten Schule: _____

Hinweise/Bemerkungen (z. B. Erkrankungen, Klassenzuteilung usw.)

	ja	nein
_____	Lehrling:	
_____	Umschüler:	
_____	Wohnheimunterkunft erwünscht:	

Anschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Wohnort: _____
Tel.-Nr.: _____	