

Hinweis für den Ausbildungsbetrieb
Bitte sofort nach Abschluss des
Berufsausbildungsvertrages an die zuständige
Berufsschule faxen oder senden

Ausbildungsstätte

Firma _____

Straße _____

PLZ und Ort _____

Telefon _____

Fax _____

Name und Vorname des Ausbilders/der Ausbilderin:

Herr Frau

Name, Vorname _____

Telefon _____

Anmeldung zur Berufsschule

Persönliche Daten

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

(nur für Ausländer: zusätzlich das Land)

Aussiedler ja nein

Geschlecht männlich weiblich

Staatsangehörigkeit _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Bundesland _____

Telefon _____

Fax _____

Daten zur Ausbildung

Ausbildungsberuf _____

Fachrichtung/Schwerpunkt _____

Ausbildungszeit vom _____

bis _____

Bei verkürzter Ausbildung bitte den Grund angeben: _____

Bisheriger schulischer Werdegang (Angaben soweit vorhanden)

Name und Leitzeichen der letzten Schule _____

Bundesland _____

Entlassungsjahr _____

Schulform

Hauptschule

Realschule

Gesamtschule

Gymnasium

Berufsschule

Berufsfachschule

Schulabschluss _____

Schulbesuchsjahre _____

Bemerkung **Lehrling des Handwerks**

Datum, Unterschrift

Stempel des Ausbildungsbetriebes