



### Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

(bitte vollständig und in DRUCKSCHRIFT ausfüllen!)

#### Angaben zum/zur Auszubildenden:

Name, Vorname:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Straße und Haus-Nr.:			
PLZ und Wohnort:			
Landkreis:		Bundesland:	
Staatsangehörigkeit:			
Telefon:		Mobiltelefon:	
Notfallkontakt(e): (Name, Telefonnummer)			

#### Angaben zum bisherigen Bildungsweg des/der Auszubildenden:

zuletzt besuchte Schule*:			
Schulabschluss:	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss	<input type="checkbox"/> qualifizierender Hauptschulabschluss	
	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss	
	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> allg. Hochschulreife (Abitur)	
Abschlussjahr:		Abschlussklasse:	
sonstige Abschlüsse: (Berufsabschluss, Studium, etc.)			

\*allgemeinbildend (z. B. Oberschule Brand-Erbisdorf)

#### Angaben zur Ausbildung:

Ausbildungsberuf:			
Fachrichtung/Schwerpunkt: (siehe Ausbildungsordnung)			
Ausbildungsbeginn:		Ausbildungsende:	
Vertrag registriert bei:	<input type="checkbox"/> IHK* <input type="checkbox"/> HWK* <input type="checkbox"/> sonstige	Umschüler:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn gegeben, bitte hier den Grund der verkürzten Ausbildung angeben:			

\* IHK – Industrie- und Handelskammer; HWK - Handwerkskammer

#### Angaben zum Ausbildungsbetrieb:

Ausbildungsbetrieb:			
Straße und Haus-Nr.:			
PLZ und Ort:			
Telefon:		Telefax:	
Ansprechpartner/in:		E-Mail:	

Weitere Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Stempel, Unterschrift Ausbildungsbetrieb