



Anmeldung zum Berufsschulunterricht

Daten der/des Auszubildenden

Name		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort/-land		Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Staatsangehörigkeit		Konfession	
Straße, Hausnummer		PLZ/Ort	
Telefon (Festnetz)	Telefon (Handy)		E-Mail-Adresse

Erziehungsberechtigte/r (bei minderjährigen Auszubildenden)

Name		Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ/Ort	
Telefon (Festnetz)		Telefon (Handy)	

Schulische Vorbildung

Abschluss: _____	Vorherige Schule/Ort: _____
------------------	-----------------------------

Angaben zur/zum Ausbildung/Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsberuf: _____	
Dauer des Ausbildungsvertrages: _____ Jahre, vom: _____ bis: _____	
Name Ausbildungsbetrieb: _____	
Straße: _____ PLZ, Wohnort _____	
Telefon: _____	Fax: _____ E-Mail: _____
Ansprechpartner Ausbildung (Vor- und Nachname): _____	

Einteilung Berufsschulunterricht (Wünsche Berufsschultage)

--

(Wünsche bezüglich der Klasseneinteilung können wir nur bedingt berücksichtigen)