



Anmeldung zur Berufsschule

(Dieses Formular bitte ausgefüllt an die u. a. Adresse senden oder faxen)

1. Daten des Auszubildenden

Nachname des Auszubildenden		Vorname		weiblich	männlich
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PLZ	Wohnort	Straße/Haus-Nr.		Telefon	

Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Religion	verheiratet	ledig
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Angaben des/der Sorgeberechtigten (bei minderjährigen Schülern und für den Notfall)

Nachname		Vorname		weiblich	männlich
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PLZ	Wohnort	Straße/Haus-Nr.		Telefon	

3. Angaben zum vorhergegangenen Schulabschluss

Bitte ankreuzen bzw. ergänzen (Angaben sehr wichtig!)

ohne Hauptschulabschluss
 Fachhochschulreife
 Sonstiger Abschluss
 Hauptschulabschluss
 Hochschulreife

Mittlere Reife:

Realschule
 Gymnasium
 Berufsfachschule
 10. Hauptschuljahr
 sonstige Schule:

4. Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf	
Beginn der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)	Ende der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)

Ausbildungsbetrieb (Name, Anschrift, Telefon, Fax, E-Mail):

Geschäftszweig:

.....

.....

.....

.....

Verantwortlicher Ausbilder:

Zuständige IHK/Handwerkskammer:

.....

.....