



## Anmeldung für die Berufsschule

**Gewerbliche Berufsschule**       **Kaufmännische Berufsschule**

Familiename		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Landkreis / Geburtsland bei ausländischem Geburtsort	
Straße		Telefonnummer (Festnetz und mobil)	
Postleitzahl	Wohnort mit Teilort	Kreis (KFZ-Kennzeichen):	Bundesland
Staatsangehörigkeit	Konfession <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> sonstig		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich

<b>Gesetzliche Vertreterin / Gesetzlicher Vertreter - bei Minderjährigen auszufüllen</b>			
Familiename		Vorname	
Nur ausfüllen, wenn abweichend vom Wohnsitz der Schülerin/des Schülers			
Straße			
Postleitzahl	Wohnort mit Teilort	Telefon (Festnetz und mobil)	

<b>Angaben zur bisherigen Schullaufbahn</b>		
Höchster erreichter oder voraussichtlich zum Schuljahresende erreichter Abschluss:		
<input type="checkbox"/> ohne Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Werkrealschulabschluss (10. Klasse Hauptschule)
<input type="checkbox"/> Realschulabschluss	<input type="checkbox"/> Fachschulreife (entspricht Realschulreife)	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> fachgebundene Hochschulreife	<input type="checkbox"/> allgemeine Hochschulreife	<input type="checkbox"/> abgeschlossenes Studium
<input type="checkbox"/> abgeschlossene Berufsausbildung als: _____		
Schulname	Ort	Jahr des Abschlusses

<b>Berufsbezogene Daten</b>		
Ausbildungsvertrag abgeschlossen bei:		Ort:
<input type="checkbox"/> Handwerkskammer	<input type="checkbox"/> Industrie- und Handelskammer	
Berufsbezeichnung		
<input type="checkbox"/> verkürzte Lehrzeit	<input type="checkbox"/> Praktikant	<input type="checkbox"/> Umschüler <input type="checkbox"/> EQJ
Ausbildungsbeginn	Ausbildungsende	

<b>Ausbildungsbetrieb</b>			
Ausbildungsbetrieb / Arbeitgeber			
Postleitzahl	Ort	Straße	
Kreis (KFZ-Kennz.)	Bundesland	Telefon	Fax
E-Mail Ausbildungsbetrieb			
Betrieblicher Ansprechpartner (Ausbilder/in)			Durchwahl
E-Mail Ansprechpartner			

**Bitte legen Sie der Anmeldung eine Kopie der ersten Seite des Ausbildungsvertrages bei.**

Auf die Verpflichtung zur wahrheitsgemäßen Beantwortung der Fragen wird besonders hingewiesen.

**Unvollständig ausgefüllte Anträge können nicht bearbeitet werden.**

Außerdem weisen wir Sie darauf hin, dass diese Daten maschinell gespeichert werden.

Ort und Datum	Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters	Unterschrift der/des Bewerberin/Bewerbers
---------------	--	---