

Anmeldung zur Berufsschule

Name:					
Vorname:					
Geburtsdatum:					
Geburtsort und Land:					
Staatsangehörigkeit(en):					
Straße:					
PLZ, Wohnort:			Bundesland:		
Mobiltelefon:			E-Mail:		
Geschlecht: □ männlich / □ weiblich / □ divers					
Zugewandert: Ja, Zuwanderungsjahr: / Nein					
Ausbildungszeit von:				bis:	
Bei Verkürzung bitte Grund angegeben:				Wunschblock / Klasse: (s. Blockplan auf der Homepage)	
<u>Nur</u> bei minderjährigen Schüler:innen anzugeben: Kontaktdaten der gesetzlichen Vertreter:in					
Name, Vorname Vater:			Name, Vorname Mutter:		
Geburtsland:			Geburtsland:		
Staatsangehörigkeit:			Staatsangehörigkeit:		
Anschrift:			Anschrift:		
E-Mail:			E-Mail:		
Mobilnummer:			Mobilnummer:		
Daten zur ☐ Berufsausbildung / ☐ Umschulung / ☐ Gastschüler:in					
Ausbildungsberuf:					
Ausbildungsstätte mit Anschrift:					
Ansprechpartner: in Personalbüro/ Ausbilder:in:					
Telefon:			E-Mail:		
Bisheriger schu	lischer Werd	legang			
Letzte Schule:			Bundesland/ggf. Land:		
Schulabschluss: ohne / ESA/HSA / eES im Abschlussjahr (möglichst Eine Berufsausbildung wurd			st mit Datum)		
Datum/Unterschrift Stempel		Stempel de	s Ausbildungs	betriebes	

Ansprechpartnerinnen im Schulbüro: