

Anmeldung zur Aufnahme in die Berufsschule

Angaben zur Person des Bewerbers/der Bewerberin:

Familienname:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Straße:	_____	Geburtsland:	_____
PLZ Ort:	_____	in Deutschland seit:	_____
Telefon:	_____	Familiensprache:	_____
Geschlecht:	_____	Religion:	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	e-mail:	_____

Bei Minderjährigen: Angaben über die Sorgeberechtigten

Mutter Vater Andere

Mutter:

Nachname: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ Ort: _____
Telefon: _____
Mobiltelefon: _____
e-mail: _____

Vater:/Andere:

Nachname: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ Ort: _____
Telefon: _____
Mobiltelefon: _____
e-mail: _____

Bisheriger Schulbesuch

Grundschuleintritt (Jahr): _____	Höchster Schulabschluss:
zuletzt besuchte Schule: _____	<input type="checkbox"/> Abschluss Förderschule
von/bis: _____	<input type="checkbox"/> Berufsreife
PLZ Ort: _____	<input type="checkbox"/> Sekundarabschluss I (Mittlere Reife)
entlassen aus Klasse: _____	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
	<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife (Abitur)
	erreicht am: _____

Ausbildungsverhältnis

Ausbildungsberuf: _____
Fachrichtung/Bereich: _____
von: _____
bis: _____
Dauer (Jahre) _____
zuständige Kammer: _____

Ausbildungsbetrieb

Betrieb: _____
Straße: _____
PLZ Ort: _____
Telefon: _____
Fax: _____
e-mail: _____

Besuch einer weiterführenden Schule (Nur ausfüllen, wenn kein Ausbildungs- oder Arbeitsverhältnis eingegangen wird)

<input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium	<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr	<input type="checkbox"/> Elektrotechnik	<input type="checkbox"/> Wirtschaft/Handel
<input type="checkbox"/> Berufsfachschule 1	(rechts bitte zwei	<input type="checkbox"/> Holztechnik	<input type="checkbox"/> Metalltechnik
<input type="checkbox"/> Gymnasium	Schwerpunkte	<input type="checkbox"/> Hauswirtschaft/Sozialwesen	
<input type="checkbox"/> Höhere Berufsfachschule	ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Ernährung/Service und Verkauf	
		im Lebensmittelhandwerk	

Name der Schule: _____
PLZ Ort: _____ Straße: _____

Wird von der Klassenleitung der Berufsbildenden Schule ausgefüllt

eingeschult am: _____ in Klasse: _____
Klassenleiter/in: _____