

## 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"/> ohne Schulabschluss		<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife (Abitur)	
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss, aber mit Nachweis ausreichender Fremdsprachenkenntnisse (min. 5 Jahre)		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.)

- Berufliches Gymnasium
- Berufsfachschule 1
- Gymnasium
- Höhere Berufsfachschule

- Berufsvorbereitungsjahr

Angabe der gewünschten Fachpraxiskombination:

- Metalltechnik und Kraftfahrzeugtechnik
- Gesundheit/Sport und Metalltechnik
- Hauswirtschaft und Gesundheit
- Ernährung/Service und Verkauf im Lebensmittelhandwerk

**Hinweis:** Durch die Angabe entsteht **kein** Anspruch auf die gewünschte Kombination.

Name der Schule: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

**Wird von der Klassenleitung der Berufsbildenden Schule ausgefüllt**

eingeschult am: \_\_\_\_\_

in Klasse: \_\_\_\_\_

Klassenleiter\_in: \_\_\_\_\_