



Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

Nach § 15 III Schulpflichtgesetz und § 2 III Allgemeine Schulordnung ist der Ausbildungsbetrieb verpflichtet, innerhalb einer Woche nach Begründung des Ausbildungsverhältnisses den Auszubildenden bei der Berufsschule anzumelden. Senden Sie bitte das ausgefüllte Formular umgehend an die von Ihnen ausgewählte Berufsschule!

1. Auszubildende(r)		
Name	Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	Geburtsort	
Staatsangehörigkeit		
Straße		
Postleitzahl	Ort	
Telefon	Fax	Email
Konfession <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> isl <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne		
Ausbildungsberuf		

2. Gesetzlicher Vertreter		
Name	Vorname	
Straße		
Postleitzahl	Ort	
Telefon	Fax	Email

3. Ausbildungsbetrieb		
Firma/Name		
Straße		
Postleitzahl	Ort	
Telefon	Fax	
Email	Webadresse	

4. Ausbildungsvertrag		
Dauer		
<input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 2,5 Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre		
Beginn	Ende	

5. Vorbildung	
Zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule	
Schulform	Abschluss
<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss
<input type="checkbox"/> Erweiterte Realschule	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss
<input type="checkbox"/> Gesamtschule	<input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss
<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
	<input type="checkbox"/> Hochschulreife
Zuletzt besuchte berufsbildende Schule	
Schulform	Abschluss
<input type="checkbox"/> Berufsgrundbildungsjahr	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss
<input type="checkbox"/> Berufsschule	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss
<input type="checkbox"/> Handelsschule	<input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss
<input type="checkbox"/> Sozialpflegeschule	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> Gewerbeschule	<input type="checkbox"/> Hochschulreife
<input type="checkbox"/> Höhere Handelsschule	
<input type="checkbox"/> Fachoberschule	

Ort, Datum

Für den Ausbildungsbetrieb