

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule (BS)

1. Auszubildende(r)

Familiennamen: _____ Vorname: _____

Geschlecht: weiblich männlich Konfession: katholisch = 1, evangelisch = 2, jüdisch = 3, islamisch = 4, sonstige = 5, keine = 6: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geburtsland: Deutschland Sonstiges Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: Deutsch Sonstige Nationalität(en): _____

Status: Aussiedler = 1, Asylant = 2, Asylbewerber = 3, Kriegsflüchtling = 4, Ausländer = 5, sonst. Zuzug = 6): _____

Welche Sprache wird in der Familie hauptsächlich gesprochen? _____

In Deutschland seit: _____ Herkunftsland: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____

2. Sorgeberechtigte(r) → bei minderjährigen Bewerbern

Sorgeberechtigt sind: beide Eltern nur Mutter nur Vater Sonstige: _____

Name: _____ Kontaktdaten wie Auszubildende(r)

Name: _____ Kontaktdaten wie Auszubildende(r)

Anschrift/Telefon/E-Mail: _____

3. Bisheriger Schulbesuch

Datum der Ersteinschulung: _____

Höchster Abschluss: Berufsreife Sekundarabschluss I Fachhochschulreife Hochschulreife

Sonstige: _____ Zeugnisdatum: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____ Abschluss- Abgangszeugnis

4. Berufsausbildung/Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsberuf: _____ Fachrichtung/-bereich: _____

Ausbildung von : _____ bis: _____ (EQJ-Vertrag) IHK HWK

Ausbilder: _____ Ausbilderkontakt: _____

Firma: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____