

BITTE BEI DER BERUFSSCHULE EINREICHEN!

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule für das Schuljahr

Angaben zum/zur Auszubildenden

Name: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Vorname: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Adresse: Straße und Hausnummer <input style="width: 95%;" type="text"/>
Geburtsdatum: <input style="width: 20%;" type="text"/> Geburtsort: <input style="width: 75%;" type="text"/>	PLZ <input style="width: 15%;" type="text"/> Wohnort <input style="width: 75%;" type="text"/>
Geburtsland (falls nicht Deutschland) <input style="width: 95%;" type="text"/>	Bundesland: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Konfession <input style="width: 95%;" type="text"/>	Telefon, e-Mail: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Staatsangehörigkeit <input style="width: 95%;" type="text"/>	Umschüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zu den Erziehungsberechtigten
(bei Auszubildenden unter 18 Jahren)

Namen, Vornamen der gesetzlichen Vertreter <input style="width: 95%;" type="text"/>
bei abweichender Anschrift: Straße und Hausnummer <input style="width: 95%;" type="text"/>
PLZ <input style="width: 15%;" type="text"/> Wohnort <input style="width: 75%;" type="text"/>
Telefon, e-Mail: <input style="width: 95%;" type="text"/>

Angaben zum Bildungsweg des/der Auszubildenden

Schulabschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> allg. Hochschulreife <input type="checkbox"/> Hochschulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Abschluss	Zuletzt besuchte Schule (Name und Ort) <input style="width: 95%;" type="text"/>
	Abgangsklasse <input style="width: 95%;" type="text"/>
	Abgangsjahr <input style="width: 95%;" type="text"/>

Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf <input style="width: 95%;" type="text"/>	
(ggf. Fachrichtung oder Schwerpunkt) <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Dauer der Ausbildung <input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 2 ½ Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre <input type="checkbox"/> 3 ½ Jahre	Ggf. beabsichtigte Verkürzung auf Jahre
Ausbildungsbeginn <input style="width: 20%;" type="text"/>	Ausbildungsende <input style="width: 20%;" type="text"/> Zuständige IHK <input style="width: 60%;" type="text"/>

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsstätte <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Straße und Hausnummer <input style="width: 95%;" type="text"/>	
PLZ, Ort <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Telefon <input style="width: 45%;" type="text"/>	Telefax: <input style="width: 45%;" type="text"/>
Ausbilder/-in <input style="width: 45%;" type="text"/>	e-Mail <input style="width: 45%;" type="text"/>