|  |  |
| --- | --- |
| **Anmeldung zum Besuch der Berufsschule** für das Schuljahr |       |

**Angaben zum/zur Auszubildenden**

|  |  |
| --- | --- |
| Nachname, Vorname: |       |
| Geburtsdatum: |       | Geburtsort: |       | Geschlecht: | [ ]  m [ ]  w |
| Straße und Hausnr.: |       |
| PLZ und Wohnort: |       |
| Bundesland: |       |
| Staatsangehörigkeit: |       |
| Telefon: |       | E-Mail: |       |
| Mobil-Telefon: |       | Umschüler: | [ ]  ja [ ]  nein |

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten** (bei Auszubildenden unter 18 Jahren)

|  |  |
| --- | --- |
| Nachname(n), Vorname(n): |       |
| Straße und Hausnr.: |       |
| PLZ und Wohnort: |       |
| Telefon: |       | E-Mail: |       |

**Angaben zum Bildungsweg des/der Auszubildenden**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zuletzt besuchte Schule: |       |  Abgangsjahr: |       |
| Schulabschluss: |       |  Abgangsklasse: |       |

**Angaben zur Ausbildung**

|  |  |
| --- | --- |
| Ausbildungsberuf, ggf. Fachrichtung/ Schwerpunkt: |       |
| Ausbildungsbeginn: |       | Ausbildungsende: |       |
| Zuständige IHK: |       |

**Angaben zum Ausbildungsbetrieb**

|  |  |
| --- | --- |
| Ausbildungsstätte: |       |
| Straße und Hausnr.: |       |
| PLZ und Ort: |       |
| Telefon: |       | Telefax: |       |
| Ausbilder/-in: |       | E-Mail: |       |

Der Ausbildungsbetrieb erhebt keine Daten, deren Verwendung durch den Betrieb gegen das Allgemeine Gleich-
behandlungsgesetz (AGG) verstoßen oder verstoßen könnten. Bitte erfragen Sie weitere Daten bei der Einschulung.

Hinweis zur Übertragung des Formulars per E-Mail: Wenn landesrechtliche Vorschriften keine Schriftform vorsehen, kann auf die Unterschrift verzichtet werden und das Dokument per E-Mail übertragen werden, soweit die Berufs-
schule dafür ein Postfach eingerichtet hat.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |  |       |  |
| Ort, Datum | Unterschrift des/der |  | Ort, Datum | Unterschrift des/der |
|  | Auszubildenden |  |  | Ausbilders/Ausbilderin |