

## Anmeldung zur Aufnahme in die Berufsschule

### ANGABEN ZUR PERSON

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geschlecht:  weiblich  männlich  divers Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_  
Religion: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Handy: \_\_\_\_\_ Bitte bei Ausländern das Zuzugsdatum angeben  
E-Mail: \_\_\_\_\_ (Tag) (Monat) (Jahr)  
Notfalltel.: \_\_\_\_\_  Aussiedler/in  Asylbewerber/in  
 anerkannter Asylbewerber/in  Flüchtling  
Familiensprache (zu Hause überwiegend gesprochene  Ausländer/in (nicht Asylbewerber/in)  Sonstige  
Sprache): \_\_\_\_\_

### ANGABEN ÜBER SORGEBERECHTIGTE

Vater	Mutter	Sonstige
Nachname: _____	Nachname: _____	
Vorname: _____	Vorname: _____	
Straße/Nr.: _____	Straße/Nr.: _____	
PLZ/Ort: _____	PLZ/Ort: _____	
Telefon: _____	Telefon: _____	
Handy: _____	Handy: _____	
E-Mail: _____	E-Mail: _____	

### BISHERIGE SCHULISCHE BILDUNG

Ersteinschulung - Grundschule im Jahr: \_\_\_\_\_ Höchste schul. Vorbildung: \_\_\_\_\_  
(Mit Angabe von Schulart und Abschluss oder Abgang; z.B. Berufsreifeabschluss, SEK I)

Zuletzt besuchte Schule  
Schulart: \_\_\_\_\_ Klassenstufe: \_\_\_\_\_

Schularten sind z.B. Realschulen oder IGS usw. Bei Förderschulen bitte auch die Schulform und bei berufsbildenden Schulen ebenfalls die Schulform und den Bildungsgang (z.B. Berufsfachschule Metalltechnik) angeben.

Ort: \_\_\_\_\_ besucht bis (Monat/Jahr): \_\_\_\_\_

- bitte wenden -

## AKTUELLER AUSBILDUNGSBERUF

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_ Fachrichtung (ggf.): \_\_\_\_\_

Ausbildungsdauer: vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen:

Ausbildung in: Vollzeit

Teilzeit

Praktikum:

Duales Studium:

Der/die Jugendliche hat einen  Ausbildungsvertrag  Arbeitsvertrag  Praktikumsvertrag

Ausbildungsvertrag für Behinderte nach §§ 44, 48 BBiG oder §§ 41, 42 HwO  
abgeschlossen bei  IHK  HWK

Sonstige: \_\_\_\_\_

## BETRIEBSDATEN

Betriebsname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Kammerzugehörigkeit: \_\_\_\_\_

## BISHERIGE BERUFLICHE BILDUNG

Früher erlernter bzw. ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

Ausbildung vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ mit Abschluss (ja/nein): \_\_\_\_\_ Praxis vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

## BESTÄTIGUNG DER ANGABEN DURCH DEN AUSBILDUNGSBETRIEB

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel

Rücksendung bis 1. Juni des Jahres, bzw. bei späteren Verträgen möglichst umgehend.