

Anmeldung zum Berufsschulunterricht

Ausbildungsbetrieb

Bezeichnung der Ausbildungsstätte	
vollständige Anschrift Landkreis, Bundesland	
Tel.-Nr.	
Fax -Nr.	
Ansprechpartner	

Angaben zum Auszubildenden

Name, Vorname								
Geburtsdatum								
Geburtsort								
Familienstand								
Staatsangehörigkeit								
Religionszugehörigkeit								
vollständige Anschrift Landkreis, Bundesland								
Tel.-Nr.								
Schulabschluss (lt. Zeugnis)	Hauptschulabschluss		Realschulabschluss		Fachhochschulreife		Abitur	
Zuletzt besuchte Schule (Name und Anschrift)								
Sonderpäd. Gutachten	nicht vorhanden		vorhanden		Wenn vorhanden, bitte beifügen!			
Förderplan	nicht vorhanden		vorhanden					
Krankheiten, soweit sie für die Schule von Bedeutung sind/ evtl. Medikamenteneinnahme								

Erziehungsberechtigte/r (wenn Azubi unter 18 Jahre)

Name, Vorname	
Anschrift	
Tel.-Nr.	

Berufsausbildung

Ausbildungsberuf	
Fachrichtung/Schwerpunkt	
Ausbildungsvertrag von - bis	
Zuständige Kammer	

Hinweise und Bemerkungen

(z. B. über Blockbeschulung, über bevorzugte Wochentage, über Aufteilung in Klassen bei mehreren Azubis, über gewünschten Internatsplatz usw.)

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift des Ausbildungsleiters