

Bitte sofort nach Abschluss der Berufsausbildungsverträge
an die **zuständige Berufsschule** einsenden.

**Ausbildungsregistrator-Nr. bei der zuständigen
Kammer:**

Ausbildungsstätte

Tel. _____

Name des Ausbilders

Anmeldung zur Berufsschule

Schülerdaten:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Vorname: _____

Geburtsort: _____

männlich:

weiblich:

Anschrift:

PLZ: _____

Straße/Nr.: _____

Wohnort: _____

Kreis: _____

Telefon _____

E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____

Ausbildungsberuf: _____

Ausbildungszeit vom _____ bis _____

Bei verkürzter Ausbildungszeit bitte den Grund der Verkürzung angeben (z. B. Umschüler)

Schulbildung

Schulform: _____ erreichter Abschluss: Hochschulreife Erweiterter Realschulabschluss
 Realschulabschluss Hauptschulabschluss

Datum des Abschlusszeugnisses: _____

bereits besuchte BbS: _____

von: _____ bis: _____ Abschluss als: _____

von: _____ bis: _____ Abschluss als: _____

Anschrift der zuletzt besuchten Schule /vorhandener Beruf bzw. zuletzt ausgeübte Tätigkeit

Förderung gemäß § 76 SGB III, § 78 SGB III oder § 66 BBiG oder § 42m HWO ja nein

Bemerkung _____

Ort und Datum

(Stempel und Unterschrift)