

Anmeldung zur Berufsschule

Eintritt zum Schuljahr

Grundstufe (1. Ausbildungsjahr)
Fachstufe (2. oder 3. Ausbildungsjahr)

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße:	Geschlecht: m w
PLZ:	Wohnort:
Telefon:	Staatsangehörigkeit: Konfession:

Erziehungsberechtigte/Kontaktadresse	Telefon:
Name:	Vorname:
Straße:	PLZ und Wohnort:

Zuletzt besuchte Schule:			
Name der Schule	Ort	Schulform	
entlassen aus Klasse/Jahrgangsstufe:			
Schulabschluss:	ohne Abschluss:	Hauptschulabschluss:	Mittlerer Bildungsabschluss:
	Fachhochschulreife:	Allgemeine Hochschulreife:	Sonstige:

Ausbildungsberuf:
Ausbildungsbeginn:
Zuständige Stelle: Handwerkskammer Industrie- und Handelskammer

Ausbildungsbetrieb	
Firma:	
Straße:	PLZ und Ort:
Ansprechpartner/Ausbildungsleiter:	
E-Mail:	Telefon: Fax:

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail (bsl-info@kreis-bergstrasse.de) oder per Fax (06206/940933) an uns zurück. Der/die Auszubildende soll am Einschulungstag das Original und eine Kopie des letzten Schulzeugnisses mitbringen.