

Anmeldung zur Berufsschule durch den Ausbildungsbetrieb

Bitte beachten Sie, dass unvollständige Anmeldungen nicht bearbeitet werden!

Daten des Ausbildungsbetriebes:

Telefonnummer:		Stempel des Ausbildungsbetriebes
Faxnummer:		
E-Mail-Adresse:		
Name des Ausbilders:		

Anmeldung des Auszubildenden:

Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ Ort:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:		Geburtsland:	
Telefon:			
Mailadresse:			
Daten erziehungsberechtigter Personen			
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Anschrift:		Anschrift:	
Daten des Auszubildenden:			
Ausbildungsberuf:		Fachrichtung, ggf. Schwerpunkt:	
Dauer der Ausbildung von:		bis:	
Ausbildungsprogramm (bitte zutreffendes ankreuzen):			
☐ kein Programm	☐ nach § 241 SGB III	☐ nach § 102 SGB III	☐ LEP
☐ Ausbildungsprog. Ost	☐ Umschüler	☐ sonstiges (bitte näher erläutern):	
Falls zutreffend: Grund für verkürzte Ausbildungszeit:			
Höchster erreichter Schulabschluss (Zeugniskopie bitte beifügen):			
☐ Hauptschulabschluss	☐ qual. Hauptschulabschluss	☐ Realschulabschluss	
☐ erweiterter Realschulabschluss	☐ schul. Teil Fachhochschulreife	☐ Fachhochschulreife	
☐ Hochschulreife (Abitur)	☐ Abschl. Schule für Lernbehinderte	☐ ohne Schulabschluss	
☐ Abgangszeugnis			
Bisherige Laufbahn unmittelbar vor Ausbildungsbeginn (bitte ankreuzen):			
☐ Berufsvorbereitungsjahr	☐ Berufsgrundbildungsjahr	☐ Berufsfachschule	
☐ soziales ökologisches Jahr	☐ Wehr-/ Zivildienst	☐ Abbruch Berufsausbildung	
☐ Abbruch Studium	☐ Sekundarschule	☐ Gymnasium	
☐ Fachoberschule	☐ integrierte Gesamtschule	☐ sonstiges (bitte erläutern):	

Ort

Datum

Unterschrift Ausbildungsbetrieb

Version	001	erstellt	geprüft	freigegeben	Seite
Stand	03.02.2022	am:	08.12.2022	09.12.2022	09.12.2022
Datei	Lehrerhandakte\3\2\1	durch:	KAS	POL	DOE
					1 von 1