

--

Anmeldung zum Berufsschulunterricht

Ausbildungsbetrieb

Name der Ausbildungsstätte	
Straße	
PLZ Ort	
Tel. / Fax	
E-Mail	
Ansprechpartner	

Angaben zum Auszubildenden

Name, Vorname	
Straße	
PLZ Ort	
Tel.	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Religionszugehörigkeit	
Datum der Ersteinschulung	
Alle Schulabschlüsse	
Erkrankungen (soweit für d. Schule von Bedeutung)	
Ausbildungsberuf	
Fachrichtung / Schwerpunkt	
Ausbildungszeit von / bis	

Hinweise und Bemerkungen

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

--

Datum, Ort	Unterschrift des Ausbildungsleiters