

Duale Ausbildung

Anmeldung zur Berufsschule

Stammdaten (Bitte am PC oder gut leserlich handschriftlich ausfüllen!)

Name, Vorname ggf. Geburtsname		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl und Wohnort			
Festnetzanschluss mit Vorwahl		Mobiltelefon ¹	
E-Mail-Adresse ¹ (wichtig für Rückfragen)			
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	Muttersprache
Religionszugehörigkeit	Staatsangehörigkeit	Asylbewerber*in <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Erziehungsberechtigte (Volljährige geben bitte eine Kontaktperson für den Ernstfall an)

Erziehungsberechtigt ist/sind <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> nur Mutter ² <input type="checkbox"/> nur Vater ² <input type="checkbox"/> Betreuer*in ² <input type="checkbox"/> _____		
² Bei Sorgerechtsregelungen bitten wir um Vorlage einer amtlichen Verfügung!		
Name/-n und Anschrift/-en der/des Erziehungsberechtigten (bei abweichenden Anschriften bitte beide angeben)		
Vorwahl/ Festnetzanschluss	Mobiltelefon ¹	E-Mail-Adresse ¹ (wichtig für Rückfragen)

¹ erforderlich!

Bisherige Bildung

<p>Ich habe besucht:</p> <p><input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Sekundarschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gesamtschule</p> <p><input type="checkbox"/> Gymnasium</p> <p><input type="checkbox"/> eine sonstige Schule, und zwar _____</p> <p><input type="checkbox"/> ein Berufskolleg - Bildungsgang _____</p>
<p>Name und Ort der letzten besuchten Schule:</p>
<p>Höchster Schulabschluss:</p> <p><input type="checkbox"/> Erster Schulabschluss (ESA) <input type="checkbox"/> Erweiterter Erster Schulabschluss (Erw. ESA)</p> <p><input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss (MSA)</p> <p><input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss mit Qualifikationsvermerk (MSA-Q)</p> <p><input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (Fachabitur)</p> <p><input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife (Abitur)</p> <p><input type="checkbox"/> kein Schulabschluss</p>

Angaben zum Ausbildungsvertrag

Ausbildungsberuf:				
Ausbildungsbeginn:		Ausbildungsende:		
Ausbildungsbetrieb:				
Ausbildungsleiter:				
Straße:				
PLZ/Ort:				
Telefonnummer mit Vorwahl:				
Telefax mit Vorwahl:				
E-Mail:				
wurde schon vorher eine Ausbildung abgeschlossen, wenn ja welche?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, als		
Ausbildung verkürzt?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, um Monate		
Ausbildungsjahr (Aj)	<input type="checkbox"/> 1.Aj	<input type="checkbox"/> 2. Aj	<input type="checkbox"/> 3. Aj	<input type="checkbox"/> 4. Aj
bei Frisören	<input type="checkbox"/> montags geöffnet		<input type="checkbox"/> montags geschlossen	