

Anmeldung Kaufmännische Berufsschule und Sonderberufsschule



Ausbildungsberuf:

Anmeldung zum Schuljahr:

Daten Auszubildende/r

Name:

Vorname(n) (alle):

Konfession:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Handy / Telefon:

E-Mail-Adresse:

Vorbildung/Schulabschluss (bitte auswählen):

letzte besuchte Schule:

Geschlecht:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsland:

Nationalität ¹⁾:

Sprache ^{1, 2)}:

²⁾ In welcher Sprache wird zu Hause überwiegend gesprochen?

¹⁾ Diese Angaben sind nur für Statistikzwecke und freiwillig.
Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Erfassung zu!

Bitte legen Sie dieser Anmeldung eine Kopie des letzten Zeugnisses bei.

Daten Erziehungsberechtigte/r

Name:

Straße:

Handy / Telefon:

Vorname(n):

PLZ, Wohnort:

E-Mail-Adresse:

Daten zur Ausbildung / zum Ausbildungsbetrieb

Beginn Ausbildung: Ende:

Prüfungstermin: 20..

Ausbildungsbetrieb:

Straße: PLZ, Ort:

Name Ausbilder/-in: Telefon Betrieb:

E-Mail-Adresse:

zuständige Kammer:

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel des Betriebes

Hinweis: Die Daten werden zur Verwaltung der Schüler elektronisch erfasst