



Anmeldung zur Berufsschule

Zuname des Auszubildenden	Vorname(n)	weiblich	männlich
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	Konfession
Staatsangehörigkeit erste (ggf. zweite)	überwiegend zuhause gesprochene Sprache: (z.B. Deutsch, Italienisch, Türkisch, ...)		Telefon
Straße, Nr.	PLZ	Ort	

Nur bei minderjährigen Schülern: Sorgeberechtigte(r)		
Zuname	Vorname	und Anschrift (wenn von oben abweichend)

Höchster erreichter Schulabschluss				
Hauptschulabschluss	Fachhochschulreife		Allg. Hochschulreife	
U	k			
Werkrealschule	Realschule	Gymnasium	Gemeinschaftsschule	Berufsfachschule
Name und Ort der zuletzt besuchten Schule				

Ausbildungsberuf		Umschulung:
		nein ja
Beginn der Ausbildung TT.MM.JJ	Ende der Ausbildung TT.MM.JJ	Zuständige Kammer

Falls mehrere Auszubildende im gleichen Ausbildungsjahr angemeldet werden:		
Bitte die Auszubildenden in Parallelklassen einteilen (wenn möglich).	Ja	Nein

Firma und Anschrift des Ausbildungsbetriebes	Für die Ausbildung Verantwortliche(r):
	Name: _____
	Durchwahl: _____
Telefon: _____	Telefax: _____
	E-Mail: _____

Datum

Unterschrift des Ausbildungsbetriebes