

## Anmeldung zur Berufsschule

**Ausbildungsberuf**  
(mit Fachrichtung)

**Ausbildungsdauer laut Ausbildungsvertrag**  
(von: T/M/J – bis: T/M/J)

Die/der Auszubildende tritt in das \_\_\_\_ . Ausbildungsjahr ein.

Die zuständige Berufsschule ist \_\_\_\_\_.

Ein Gestattungsantrag\* ist erforderlich und wurde gestellt **JA**  **NEIN**

Zuständige Stelle (IHK, HWK): \_\_\_\_\_ mit Sitz in \_\_\_\_\_.

### Auszubildende/r

Nachname

Vorname

Straße

PLZ / Wohnort mit Ortsteil

Telefon (Festnetz/mobil)

Email

Geburtsdatum

Geburtsort

Konfession

Zuletzt besuchte Schule

Höchster erreichter Schulabschluss

Zur ordnungsgemäßen Aufnahme der Auszubildenden, benötigen wir frühere Wohnorte des/der Auszubildenden. **Wichtig hierbei sind die letzten drei Straßennamen!**

### Ausbildungsbetrieb

### Bei minderjährigen Auszubildenden: Eltern oder gesetzliche Vertreter

Firmenname des Ausbildungsbetriebes

Nachname

Name der Ausbilderin/des Ausbilders

Vorname

Straße

Straße

PLZ / Ort mit Ortsteil

PLZ / Wohnort mit Ortsteil

Telefon

Faxnummer

Telefon

Faxnummer

Email

Email