**Anmeldung zum Berufsschulunterricht**

**Ausbildungsbetrieb**

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung der Ausbildungsstätte |  |
| Anschrift |  |
|  |
| Tel. Nr. |  |
| Fax Nr. |  |
| E-Mail-Adresse |  |
| Ansprechpartner |  |
| verantw. Ausbilder |  |

**Angaben zum Auszubildenden**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Geburtsort |  |
| Staatsangehörigkeit |  |
| Religionszugehörigkeit |  |
| Anschrift des Auszubildenden |  |
|  |
|  |
| Tel. Nr. |  |
| Erkrankungen, soweit für die Schule von Bedeutung |  |
| **Schulischer Werdegang**  Datum der Ersteinschulung |  |
| Name und Anschrift der zuletzt besuchten Schule |  |
| Entlassungsjahr |  |
| Schulabschluss |  |
| **Ausbildungsberuf** |  |
| **Fachrichtung/ Schwerpunkt** |  |

**Hinweise und Bemerkungen**

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

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Unterschrift des Ausbildungsleiters