



Anmeldung zur Aufnahme in die Berufsschule

Familienname	Vorname	W ☐ M ☐ D ☐
Religion	Geburtsdatum	Geburtsort
Geburtsland	Staatsangehörigkeit	
Einwanderungsdatum	Familiensprache	
Straße	PLZ/Ort	
Telefon/Mobil	E-Mail	

Sorgeberechtigte/r

Name/n der Sorgeberechtigten
Anschrift und Telefon wie Schüleradresse ☐ oder abweichend

Schulische Bildung

Ersteinschulung Grundschule	
Höchster Schulabschluss	erreicht im Jahr
(z.B. Berufsreife, Qual. Sek. I, FH-Reife, allg. Hochschulreife)	
Zuletzt besuchte Schulart	entlassen aus Klasse
(z.B. Realschule plus, IGS, Gymnasium, oder BBS z. B. Berufsfachschule I)	

Ausbildungsdaten

Ausbildungsdauer Jahre	Ausbildung von bis
Bei mehreren Auszubildenden eines Berufes: in eine Klasse ja ☐ nein ☐	
Ausbildung in Blockunterricht ☐	Ausbildung in Teilzeit-Unterricht ☐
Ausbildungsberuf	Fachrichtung
Ausbildungsbetrieb	Ausbilder/in
Straße	PLZ/Ort
Telefon	Mobil
Fax	Email

**Datum /Unterschrift und Stempel
des Ausbildungsbetriebes**

**Datum und Unterschrift des Auszubildenden/
Sorgeberechtigten** **des**