



Anmeldung zur Aufnahme in die Berufsschule

Familienname	Vorname	W <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Religion	Geburtsdatum/-ort		
Geburtsland	Staatsangehörigkeit		
Einwanderungsdatum	Familiensprache		
Straße	PLZ/Ort		
Telefon/Mobil	E-Mail		

Sorgeberechtigte/r

Name/n der Sorgeberechtigten
Anschrift und Telefon wie Schüleradresse <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Ausbildungsberuf	Fachrichtung
Ausbildungsbetrieb	Ausbilder/in
Straße	PLZ/Ort
Telefon	Mobil
Fax	Email

Datum /Unterschrift und Stempel des
Ausbildungsbetriebes

Datum und Unterschrift des Auszubildenden