

Anmeldung von Auszubildenden für das Schuljahr

Ausbildungsberuf:		Klasse:
(ggf. Fachrichtung oder Schwerpunkt)		
Name	Straße	
Vorname	PLZ	
geb. am	Wohnort	
Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	Tel. / Mobil	
Konfession	E-Mail	
Staatsangehörigkeit	Geburtsort	
nach Deutschland zugezogen im Jahr	Geburtsland	
Daten nur bei Minderjährigen ausfüllen	Daten zur vorher besuchten Schule	
Erziehungsberechtigte:	Vorher besuchte Schule:	Höchster Schulabschluss:
Straße	Name	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss
PLZ	Ort	<input type="checkbox"/> Mittlerer Abschluss
Wohnort	Bundesland	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
Tel. / Mobil		<input type="checkbox"/> Abitur
		Wann abgelegt: _____
Daten zur betrieblichen Ausbildung		
Ausbildungsbetrieb		
Straße		
PLZ	/Kreis	
Ort	/Bundesland	
Tel.		
Fax.	E-Mail	
Betriebliche Ausbilderin Frau Betrieblicher Ausbilder Herr		
Tel.		
Der Ausbildungsvertrag wurde abgeschlossen über: <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 2 ½ Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre		
Beginn des Ausbildungsverhältnisses:	Ende des Ausbildungsverhältnisses:	
Ggf. zusätzliche Anmerkungen des Ausbildungsbetriebes:		
Firmenstempel und Unterschrift		