

Anmeldung zur Berufsschule der/des Auszubildenden durch den Ausbildungsbetrieb

Persönliche Daten

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Staatangehörigkeit: _____

Geschlecht: weiblich divers männl.

Wohnsitz

Straße/ Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon (Festnetz): _____

Telefon (mobil): _____

E-Mail: _____

Erziehungsberechtigt (nur bei Minderjährigen)

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon (mobil): _____

E-Mail: _____

Schullaufbahn/Ausbildungsbeginn

zuletzt besuchte Schule: _____

Beginn d. Ausbildung: _____

Ausbildungszeit: von: _____ bis: _____

Ausbildungsdauer: 1. Jahre 2. Jahre 3. Jahre

Aufnahme in das _____ Ausbildungsjahr

Ausbildungsberuf

Bautechnische/r Konstrukteur/in
(Bauzeichner/in)

Maurer/in

Zimmerer/in

Dachdecker/in

Mediengestalter/in

Ausbaufacharbeiter/in

Fahrzeuglackierer/in

Medientechnologe/in

Tiefbaufacharbeiter/in

Fliesenleger/in

Raumausstatter/in

Hochbaufacharbeiter/in

Geomatiker/in

Straßenbauer/in

Maler/in, Lackierer/in

Tischler/in

Ausbildungsschwerpunkt: _____ sonstiges: _____

Ausbildungsbetrieb / Arbeitgeber

Firma: _____

Branche: _____

betr. Ansprechpartner: _____

PLZ / Ort: _____

Straße / Hausnummer: _____

Telefon: _____

FAX: _____

E-Mail: _____

Webseite: _____

