

Anmeldung zur Kaufmännischen Berufsschule

Bitte beachten:

Die Anmeldung ist vollständig und in Druckschrift auszufüllen!

Eingang	Lfd. Nr.	Zusage/Absage	Aufnahme am/durch

Schülerdaten

Nachname _____

Vorname(n) _____

Geburtsname _____ Geburtsdatum _____

Geburtsort _____ Geburtsland _____

Straße + Hausnr. _____

PLZ/Ort/Kreis _____

Telefon/Mobil/FAX _____

E-Mail-Adresse _____

Staatsangehörigkeit _____ Religionszugehörigkeit _____

Muttersprache _____ männlich weiblich ledig verheiratet

Erziehungsberechtigter/Bezugsperson

Nachname _____ Vater

Vorname _____ Mutter

Straße + Hausnr. _____ Ehegatte

PLZ/Ort _____ sonstige _____

Telefon/Mobil _____

Schul-Laufbahn

Vorbildung _____

Name d. Schule _____

Schulort _____

Bisher besuchte Schule:

- Werkrealschule
- Realschule
- 2-jährige Berufsfachschule
- Gymnasium
- Fachschul- o. Fachhochschulreife
- sonstiger Abschluss _____

Umschüler: ja nein Ausbildungsverkürzung: ja nein

Beruf/Betrieb

Ausbildungsberuf _____ Dauer der Ausbildung von ____ / ____ bis ____ / ____

Betrieb _____

Straße + Hausnr. _____

PLZ/Ort/Kreis _____

Telefon/FAX _____

Ausbilder/in _____ Telefon _____

Per E-Mail erreichbar: _____

Ich versichere / Wir versichern die Richtigkeit der vorstehenden Daten und stimme(n) der elektronischen Speicherung der Anmelde Daten für schulische Zwecke zu. Die Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

Ich (Name Auszubildende/r) _____ stimme zu, dass mein Ausbildungsbetrieb über meine schulischen Leistungen sowie meine schulischen Fehlzeiten informiert wird

Unterschrift des Ausbilders / Stempel des Betriebs

Unterschrift des Auszubildenden