

Bitte sofort nach Abschluss der Berufsausbildungsverträge
an die zuständige Berufsschule einsenden.

Ausbildungsstätte

Tel. _____

Name des Ausbilders

Anmeldung zur Berufsschule

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Wohnort _____

Geb. am _____ in _____

Ausbildungsberuf

Ausbildungszeit vom _____ bis _____

Bei verkürzter Ausbildungszeit bitte den Grund der Verkürzung angeben

Schulbildung

Hauptschule Abgangsklasse _____

mit Abschluss

Realschule/Gymnasium Abgangsklasse _____

mit Abschluss "mittlere Reife"

mit Abschluss "Abitur"

Zweijährige Berufsschule mit Abschluss

Berufsfeld _____

Berufgrundbildungsjahr mit Abschluss

Berufsfeld _____

Sonstige _____

Anschrift der zuletzt besuchten Schule _____

Bemerkungen _____

(Stempel und Unterschrift)