

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 \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Berufsgrundbildungsjahr mit Abschluss

Berufsfeld \_\_\_\_\_

Sonstige \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Anschrift der zuletzt besuchten Schule \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Bemerkungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Stempel und Unterschrift)