



Anmeldung Berufsschule 1. Lehrjahr (dual)

☐ Metalltechnik Ausbildungsberuf: _____

☐ Textil- und Bekleidungstechnik Ausbildungsberuf: _____

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Geb.-Land: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Landkreis (wie Autokennzeichen, z.B. RT): _____ Bundesland: _____

☐ männlich ☐ weiblich ☐ ledig ☐ verheiratet

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

Welche Sprache sprechen Sie überwiegend in Ihrer Familie bzw. in Ihrem häuslichen Umfeld?

☐ deutsch ☐ nicht deutsch, sondern: _____

Bisher besuchte Schulart: ☐ Berufsvorbereitungsjahr
☐ Hauptschule ☐ Realschule ☐ Gymnasium bis Klasse _____

☐ Hauptschulabschluss ☐ Mittlere Reife ☐ Abitur ☐ ohne Abschluss

☐ Abschluss in einem anderen Beruf. Wenn ja, in welchem? _____

Ich wurde/wir wurden darauf hingewiesen, dass die erhobenen Daten zur Erfüllung der Aufgaben der Schule gespeichert werden und ein Recht auf Auskunft und Berichtigung besteht. (§ 14, Abs. 1 Satz 2-4 LDSG)

Stempel Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsfirma:

Name und Anschrift der Firma: PLZ, Ort, Straße, Telefon, Fax

Name des Erziehungsberechtigten und Telefonnummer/Anschrift - falls diese von der o. g. abweicht

Unterschrift

Ort, Datum