



Stand: 11.04.2019

NICHT AUSFÜLLEN!	erfasst am: _____
-------------------------	-------------------

Anmeldung Berufsschule Metalltechnik

1. Lehrjahr

2. Lehrjahr

- Industriemechaniker**
- Feinwerkmechaniker** (Maschinenbau)
- Fachkraft für Metalltechnik** (Zerspanungstechnik Konstruktionstechnik)
- Maschinen- und Anlagenführer** (Metall- und Kunststofftechnik)
- Sonstiges: _____

Persönliche Angaben							
Nachname, Vorname:				Geschlecht:		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	
Geburtsdatum:			Geburtsort:		Geburtsland:		
Straße und Hausnummer:							
PLZ und Wohnort:							
Staatsangehörigkeit:							
Religion:							
Telefon:				E-Mail:			
Mobil:							
Überwiegend in der Familie gesprochene Sprache?				Muttersprache:			
Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtigte							
Nachname (n), Vorname(n):							
Straße und Hausnummer:							
PLZ und Wohnort:							
Telefon:				E-Mail:			
Schulische Vorbildung bzw. zuletzt erreichter Abschluss (bitte ankreuzen)							
Ohne Abschluss (OHS)	Haupt-schul-abschluss (HS)	Mittlerer Bildungsabschluss				Fachhoch-schulreife (FHSR)	Abitur (HR)
		Werkreal-Schule (WRS)	Realschule (RS)	Gymnasium (RSG)	Gemeinschaftsschule (RSGSS)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BVJ (BVJ)/ VAB (VAB)				<input type="checkbox"/>			
BEJ (BEJ)				<input type="checkbox"/>			
Abgeschlossene Berufsausbildung als:							

Angaben zur Ausbildung (bitte ankreuzen)

- Reguläre Berufsausbildung mit Berufsausbildungsvertrag bei IHK oder Handwerkskammer
- Maßnahme mit **Bildungsgutschein** der Bundesagentur für Arbeit
- Übernahme/Förderung durch die Bundeswehr
- Umschulung über die Rentenversicherung
- Festgestellter Anspruch auf sonderpädagogisches Bildungsangebot

Beginn der Maßnahme:		Schriftliche Abschlussprüfung (Teil II) <input type="checkbox"/> Sommer: _____ <input type="checkbox"/> Herbst: _____
Ende der Maßnahme:		

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsstätte:			
Straße und Hausnummer:			
PLZ und Ort:			
Telefon:		Telefax:	
Ansprechpartner(in):		E-Mail	

Beizufügende Unterlagen: (Bitte OHNE Bewerbungsmappe einreichen!)

- Kopie Ausbildungsvertrag

Datum und Unterschrift des Bildungsträgers/ des Ausbildungsbetriebs/ Firmenstempel