

Anmeldung zur Berufsschule

(bitte an die für den Ausbildungsberuf
zuständige Berufsschule schicken)

Name, Vorname _____ Religion _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Anschrift: PLZ, Ort _____

Straße, Nr. _____

Erziehungsberechtigter

(Vater, Mutter, Vormund) _____

Beruf _____

Anschrift: PZL, Ort _____

Straße, Nr. _____

Vorbildung des Schülers/der Schülerin

Schule	Name der Schule Schulort	besucht von bis	entlassen aus Klasse	Art des Abschlusses
a) Grundschule				
b) Hauptschule				
c) Realschule				
d) Gymnasium				
e) Berufsfachschule				
f) Berufsschule				

Ausbildungsberuf _____

Vertragliche Ausbildungszeit vom _____ bis _____

Ausbildungsbetrieb Name _____

Anschrift _____

Tel.: _____