

**Bitte füllen Sie die Anmeldung sorgfältig und
deutlich lesbar aus! Danke!**

Von der Schule auszufüllen

Klasse: _____

Eintrittsdatum in Klasse: _____

Lichtbild

**Anmeldung Auszubildende(r)
für das _____ Ausbildungsjahr**

Persönliche Daten

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____

Geb.-Land: _____ Staatsangeh.: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Daten der Eltern

Name, Vorname der Mutter: _____

Geb.-Ort der Mutter: _____

Name, Vorname des Vaters: _____

Geb.-Ort des Vaters: _____

Bezugsperson (Zur Information für den **Notfall** bitte ausfüllen!)

Vater Mutter Andere

Eheleute Lebensgefährte/ Lebensgefährtin

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Unterschrift zum Einverständnis der Speicherung Ihrer Daten unter Einhaltung der gesetzlichen
Datenschutzvorschriften. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen!

Schullaufbahn | höchster Schulabschluss

ohne HS RS Abitur

Jahr des Abschlusses: _____

Berufliche Vorbildung mit Abschluss

BS BFS BGJ BVJ FOS

Jahr des Abschlusses: _____

Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf: _____

Fachrichtung/Schwerpunkt: _____

Ausb.-Beginn: _____ Ende: _____

Angaben zum Einstellungsbetrieb (Vertragspartner)

Betrieb: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Tel. / Fax: _____

E-Mail: _____

Ansprechpartner: _____ Tel.: _____

Angaben zum Ausbildungsbetrieb (Praxis)

Betrieb: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Tel. / Fax: _____

E-Mail: _____

Ausbilder: _____ Tel.: _____

Statistik

Umschüler: Reha Arbeitsamt

Bildungsgutschein

Freiwillige Angaben zu Ihrer Unterstützung im Schulalltag

Art und Grad der Behinderung: _____

Förderschwerpunkt: _____

Nachteilsausgleich (Grund): _____

(Chronische) Krankheiten: _____

Teilleistungsschwäche: _____

Allergien: _____

Datum

Unterschrift Auszubildender

Datum

Unterschrift / Stempel Ausb.-Betrieb