

ANMELDUNG zur Berufsschule für

Ausbildungsjahr: _____ **Ausbildungsberuf:** _____

Dauer d. Ausbildungsverhältnisses: vom _____ bis _____

Angaben zur Person:

Geburtsdatum: _____

Name: _____

Geburtsort: _____

Vorname: _____

Geburtsland: _____

Anschrift: _____
(Straße; PLZ; Ort)

Telefon: _____ **Staatsangehörigkeit:** _____

Mail: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Konfession: evangelisch (ER) katholisch (KR) jüdisch (HR)
 griech.-orth (GO) syrisch-orth. (SO) islamisch (IR)
 alevitisch (AR) andere (XR) ohne (OH)

Erziehungsberechtigte oder Notfalladresse:

Art: Mutter Vater Ehepartner Sonstig: _____

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____
(Straße; PLZ; Ort)

Tel.: _____

Falls die Eltern nicht in Deutschland geboren sind bitte folgende gesetzlich vorgeschriebene Angaben machen:

In welchem Jahr sind Ihre Eltern nach Deutschland gekommen? _____

Geburtsland der Mutter _____

Geburtsland des Vaters _____

Welche Sprache wird in Ihrer Familie gesprochen? _____

Bitte wenden

Welchen Schulabschluss bringen Sie mit?

- Kein Abschluss (A)
- Hauptschulabschluss nach Klasse 9 (B)
- Hauptschulabschluss nach Klasse 10a (Sek. I) (D)
- Versetzungszeugnis der Klasse 9 Gymnasium mit Berechtigung zum Besuch der Einführungsphase (E)
- Mittlerer Abschluss ohne Q-Vermerk (F)
- Mittlerer Schulabschluss mit Q-Vermerk (G)
- Fachhochschulreife (nur schulischer Teil) (H)
- Fachhochschulreife (J)
- Allgemeine Hochschulreife (K)
- Allgemeine Hochschulreife (eingeschränkt auf Bundesländer) (L)
- Abschlusszeugnis Förderschule (geistige Entwicklung) (M)
- Abschlusszeugnis Förderschule (Lernen) (N)
- Versetzung in die Klasse FOS 12 (P)
- Fachgebundene Hochschulreife (Q)
- Sonstige Qualifikation. (nur für ausl. Schüler) (X)

In welcher Schule haben Sie Ihren Schulabschluss erworben:

- Hauptschule (H)
- Gymnasium (GY)
- Realschule (R)
- Gesamtschule (GE)
- Berufskolleg
- andere Schulformen

Name und Adresse der Schule:

Welche der Tätigkeiten führen Sie zurzeit durch:

- Schulbesuch
- Praktikum
- Bufdi, FSJ
- Berufsausbildung zur/zum: _____
- sonstiges: _____

Ausbildungsbetrieb:

Name: _____

Ausbildungsleiter/in: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Unterschrift:

Ort, Datum _____