



## Anmeldung zur Berufsschule

Schuljahr 20\_\_/20\_\_

### 1. Angaben zur Person

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Geschlecht: weiblich  männlich  Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_  
 Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_  
 Religion: \_\_\_\_\_ Staatsangeh.: \_\_\_\_\_  
 Asylbewerber: nein  ja

### 2. Angaben zum Schulabschluss, zur Ausbildung und beruflicher Tätigkeit

#### a. Allgemeinbildende Schulen (Geben Sie die zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule an)

Schulform	Name der Schule	von ..... bis	letzte Klasse	Schulabschluss
<input type="checkbox"/> Hauptschule				
<input type="checkbox"/> Realschule				
<input type="checkbox"/> Gesamtschule				
<input type="checkbox"/> Gymnasium				
<input type="checkbox"/> sonstige				

#### b. Berufsbildende Schulen

(Bitte ausfüllen, wenn Sie im letzten Jahr eine berufsbildende Schule besucht haben)

Schulform / Bildungsgang	Name der Schule	Fachrichtung	von ... bis	Schulabschluss
<input type="checkbox"/> Berufsschule				
<input type="checkbox"/> Berufsfachschule				
<input type="checkbox"/> Berufl. Gymnasium				
<input type="checkbox"/> sonstiger Bildungsgang				

#### c. Ausbildungsberuf

Fachrichtung/Schwerpunkt \_\_\_\_\_  
 Beginn/Ende der Ausbildung \_\_\_\_\_  
 Einschulung in das  1. Ausbildungsjahr  2. Ausbildungsjahr  
 Ausbildungsfirma \_\_\_\_\_

### 3. Für Baustoffprüfer mit Fachoberschulreife:

Ich wünsche die Aufnahme in die Klasse zur Erlangung der Fachhochschulreife: nein  ja

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel des Ausbildungsbetriebes