



ANMELDUNG für Schuljahr 2022/2023

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

durch die Berufsbildenden Schulen auszufüllen

Klasse: _____

Ausbildungsberuf: _____

Aufnahmedatum bei späterem Beginn: _____

Fachrichtung: _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ausbildungsjahr: 1 2 3

Personaldaten

Ausbildungsbetrieb / Bildungsstätte

Name	Vornamen (alle)	Ausbildungsbetrieb	
Geburtsdatum	Geschlecht (Zutreffendes bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Ausbilder Anrede: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> _____	
Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Straße, Hausnummer	
Konfession (bitte als Ziffer eintragen) 1= evangelisch 3= katholisch 6= islamisch 7= sonstige 8= ohne <input type="checkbox"/>		PLZ	Betriebsort
Straße, Hausnummer		Landkreis / Bundesland	
PLZ	Wohnort	Telefon (des Betriebes)	Fax (des Betriebes)
Telefon	Mobiltelefon	E-Mail (des Betriebes)	Zuständige Kammer
E-Mail		Umschulungs-Maßnahme <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Bitte Kopie der Maßnahme beifügen.) Kostenträger: von: _____ bis: _____	
Landkreis / Bundesland		Ausbildungszeitraum (Vertragsdaten): von: _____ bis: _____	
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> _____			
<u>Name, Vorname, Ruf-Nr.</u>	<u>Anschrift falls abweichend</u>		

Unten angekreuzte **Schule/angekreuzter Bildungsgang** wurde zuletzt besucht/wird aktuell besucht:

<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/> Oberschule Hauptschulzweig	<input type="checkbox"/> Gymnasium Sek I (Klasse 10)
<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Oberschule Realschulzweig	<input type="checkbox"/> Gymnasiale Oberstufe
<input type="checkbox"/> Integrierte Gesamtschule	<input type="checkbox"/> Oberschule Gymnasialzweig	<input type="checkbox"/> Hochschule/Fachhochschule
<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Oberschule	<input type="checkbox"/> Fachoberschule
<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr/BES Klasse 1	<input type="checkbox"/> Berufseinstiegsklasse/BES Klasse 2	<input type="checkbox"/> Berufsschule
<input type="checkbox"/> 1-jährige Berufsfachschule, die den Hauptschulabschluss voraussetzt	<input type="checkbox"/> 1-jährige Berufsfachschule, die den SEK I - Realschulabschluss voraussetzt	<input type="checkbox"/> 2-jährige Berufsfachschule, die zu einem schulischen Abschluss führt
<input type="checkbox"/> 2-jährige Berufsfachschule, die zum beruflichen Abschluss führt	<input type="checkbox"/> Fachgymnasium / Berufliches Gymnasium	<input type="checkbox"/> Zweijährige Fachschule
<input type="checkbox"/> Sonstige _____		

Unten angekreuzter **Schulabschluss** ist **bereits** erreicht wird **voraussichtlich** erreicht

<input type="checkbox"/> Ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Abschluss der Schule für Lernhilfe	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss (einschl. qualif.)
<input type="checkbox"/> Sek I-Hauptschulabschluss / Hauptschulabschluss nach Kl.10	<input type="checkbox"/> Sek.I- Realschulabschluss	<input type="checkbox"/> Erweiterter Sek.I – Abschluss
<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Fachgebundene Hochschulreife	<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife
<input type="checkbox"/> Sonstiger schulischer Abschluss (bitte erläutern)	<input type="checkbox"/> Ausländischer Schulabschluss (bitte erläutern)	

Aus welcher Klasse wurden/werden Sie entlassen? 7 8 9 10 11 12 13 **Entlassungsjahr:** _____

Liegt eine **berufliche** Vorbildung vor? ja nein Wenn ja, welche: _____

Teilzeit-Schüler(in) / duale Ausbildung

Ort, Datum

Unterschrift & Stempel Betrieb

Datum, Unterschrift Schüler/Auszubildender

WICHTIG: Bitte Kopien vom **Ausbildungsvertrag** & **letztem Schulabschluss** bis Schulstart einreichen.
(Danke für Vorabmeldung von Teildaten- ggf. auch ohne Unterschrift - für die Erfassung & Planung.)