

ANMELDUNG für Schuljahr 2024/2025

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

durch die Berufsbildenden Schulen auszufüllen

Klasse: _____

Ausbildungsberuf: _____

Aufnahmedatum bei späterem Beginn: _____

Fachrichtung: _____

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

Ausbildungsjahr: 1 2 3

Schülerdaten bitte online www.schueleranmeldung.de

Ausbildungsbetrieb bitte online registrieren.

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	<div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; text-align: center;"> Wir werden digital, bitte nutzen Sie bevorzugt: www.schueleranmeldung.de Berufsausbildungsvertrag & Zeugnisse bitte einreichen. Sie erhalten Infos dann automatisch. </div>	E-Mail (des Betriebes)	Zuständige Kammer
E-Mail		Umschulungs-Maßnahme <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Bitte Kopie der Maßnahme beifügen.) Kostenträger:	
Landkreis / Bundesland		von: _____	bis: _____
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> _____	Ausbildungszeitraum (Vertragsdaten): von: _____ bis: _____		
Name, Vorname, Ruf-Nr. _____ Anschrift falls abweichend _____			

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"/> ausländischer Schulabschluss (bitte erläutern)	<input type="checkbox"/> Sonstiger schulischer Abschluss (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: _____

..... Durch die Online-Registrierung des Betriebes und des Auszubildenden erhalten Sie z. B. die Einschulungsdaten, automatisch per Mail.

 Ort, Datum _____ Unterschrift & Stempel **Betrieb** _____

WICHTIG: Bitte Kopien vom **Ausbildungsvertrag** & **letztem Schulabschluss** bis Schulstart einreichen.
www.bbs-bassgeige.de AZ 2.9-2 Anmeldung Teilzeit (akt. 16.01.2024)

Teilzeit-Schüler(in) / duale Ausbildung

(Danke für Vorabmeldung von Teildaten - ggf. auch ohne Unterschrift - für die Erfassung & Planung.)