

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

Angaben zur/zum Auszubildenden

Nachname	Namenszusatz (z. B. von, van):			
Vorname	Geschlecht:	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> d
Geburtsdatum:	Geburtsort:			
Straße und Hausnummer:				
PLZ und Wohnort:				
Konfession (Religionszug.):	Zuzug nach Deutschland:			
Staatsangehörigkeit:				
Telefon:	Mobiltelefon:			
E-Mail:	Umschüler:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (bei Auszubildenden unter 18 Jahren)

Nachname(n), Vorname(n)	Namenszusatz (z. B. von, van):
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Wohnort:	
Telefon:	Mobiltelefon:
E-Mail:	

Angaben zum Bildungsweg der/des Auszubildenden

Zuletzt besuchte Schule:	Abgangsjahr:
Schulabschluss:	Abgangsklasse:

Angaben zur Ausbildung

<input type="checkbox"/> Ausbildung	<input type="checkbox"/> Praktikum	<input type="checkbox"/> EQJ	<input type="checkbox"/> andere:
Ausbildungsberuf:			
Fachrichtung/Schwerpunkt:			
Ausbildungsbeginn:	Ausbildungsende:		

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Name der Ausbildungsstätte:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Telefon:	Telefax:
Ausbilder/-in:	E-Mail:

_____ (Ort)	_____ (Datum)	_____ (Unterschrift der/des Auszubildenden)
_____ (Ort)	_____ (Datum)	_____ (Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten bei Minderj.)
_____ (Ort)	_____ (Datum)	_____ (Unterschrift der/des Ausbilderin/Ausbilders)

Datenschutzrechtliche Informationspflicht:

Datenschutzhinweise zur Verarbeitung personenbezogener Daten siehe nachfolgenden Link: www.bs-korbach.de/go/datenschutz