

ANMELDUNG ZUM SCHULJAHR _____
BERUFSSCHULE
BERUFSSCHULUNTERRICHT

Wir melden unsere Auszubildende/unseren Auszubildenden zum Berufsschulunterricht an.

Auszubildende/Auszubildender:

Vorname: _____ Name: _____ Staatsang.: _____
Geb.-datum: _____ Geburtsort: _____ Geburtsland.: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Mobil: _____ Religion: _____
E-Mail: _____

Gesetzliche Vertretung:

Vorname: _____ Name: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Mobil: _____ Eltern Mutter Vater

Schulbildung:

Name der zuletzt besuchten Schule: _____
Förderschule Hauptschule Realschule Gymnasium Gesamtschule Berufskolleg Sonstige
Besucht bis Klassenstufe: _____ Schulabschluss: _____

Ausbildung:

Beginn: _____ Ende: _____ Zuständige Kammer: SIHK Hagen HWK Arnsberg
Beruf: _____ Fachrichtung: _____

Betrieb:

Name: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Ausbilder: _____ Telefon: _____ Fax: _____
E-Mail: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Ausbildungsbetrieb

