

ANMELDUNG ZUM SCHULJAHR _____ BERUFSSCHULE



Berufskolleg für Technik
des Märkischen Kreises
in Lüdenscheid

Fon: 02351 966-3100
Fax: 02351 966-3112

Wir melden unsere Auszubildende/unseren Auszubildenden zum Berufsschulunterricht an.

Auszubildende/Auszubildender:

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

Gesetzliche Vertretung:

Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Vormund ☐

Nachname: _____ Vorname: _____
Nachname: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Mobil: _____

Schulbildung:

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

Ausbildung:

Beruf: _____ Fachrichtung: _____
Beginn: _____ Ende: _____

Betrieb:

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

Anlagen:

- Lückenloser, tabellarischer Lebenslauf mit Zeitangaben und Unterschrift.
- Kopie des letzten Zeugnisses (beglaubigt oder mit Vorlage des Originals).

Ort, Datum

Unterschrift (ggfs. des gesetzlichen Vertreters)

