



Anmeldung zur Berufsschule (Duale Ausbildung)

Ausbildungsberuf: _____

Erstausbildung Umschulung^① mit Bildungsgutschein^①

^①Kostenträger: _____

Persönliche Daten des Bewerbers*

		Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	
Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geburtsland		Staatsangehörigkeit	
Straße/Hausnummer		PLZ	Wohnort (mit Ortsteil)
Bundesland		Landkreis	
Telefon		Email	
Notruf-Nummer		Notruf-Name	
Religion: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> andere: _____			
Art und Grad der Behinderung/chronische Erkrankung/Teilleistungsschwäche/Förderschwerpunkt/bestehende Nachteilsausgleiche			

Angaben zu den Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten

(bitte vollständig und mit Angabe des Verwandtschaftsgrades/Betreuungsverhältnis - Name, Vorname, Anschrift, Telefon, E-Mailadresse)

Name			Vorname			Verhältnis zum Bewerber*		
Anschrift								
Telefon				Email				
Name			Vorname			Verhältnis zum Bewerber*		
Anschrift								
Telefon				Email				

*schließt die weibliche Bezeichnung mit ein

Schulischer Werdegang

Schulabschluss (Allgemeinbildung)	Abschlussjahr	Bezeichnung der Schule (FÖS, OS, Gym)
ohne Abschluss (Klassenstufe)		
Hauptschulabschluss		
Qualifizierender Hauptschulabschluss		
Realschulabschluss		
Allgemeine Hochschulreife (Abitur)		
Schulabschluss (Berufliche Bildung)	Abschlussjahr	Abschluss – Beruf – Fachrichtung ^②
Berufliches Gymnasium		
Fachoberschule		
Berufsfachschule		
Einstiegsqualifizierung		
Berufsprüfungsjahr		
Berufsvorbereitungsjahr		
Berufsvorbereitende Bildungsmaßnahme		
abgeschlossener Beruf (Bezeichnung)		

^② Bitte bei entsprechendem Abschluss das Kalenderjahr, die genaue Bezeichnung, sowie einen eventuell zusätzlich zuerkannten Abschluss (HSA/RSA) eintragen.

Mit der Unterschrift erkläre ich die Richtigkeit der obigen Angaben und gebe das Einverständnis zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten nach Artikel 13 der DSGVO. Grundlage für die zu erhebenden Daten ist die Gesetzlichkeit der entsprechenden Schulordnung.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers*

Unterschrift der Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten (wenn Bewerber* nicht volljährig ist)

Angaben zur Ausbildungsstelle (vom Ausbildungsbetrieb auszufüllen)

Name der Firma	
Anschrift	
Telefon	Email
Bundesland	Landkreis
Name des verantwortlichen Ausbilders	
Zuständige Kammer	Prüfungskommission

Ort, Datum

Unterschrift
Ausbildungsbetrieb

Stempel
Ausbildungsbetrieb