**Anmeldung zum Besuch der Berufsschule**

**Wirtschaft u. Verwaltung** **[ ]  Ernährung / Gastronomie** **[ ]**

**Persönliche Daten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |       | Vorname: |       |
| Geschlecht: | [ ]  männlich [ ]  weiblich | Religion: |       |
| Geburtstag: |       | Geburtsort: |       |
| Staatsange-hörigkeit: |       | Telefon:Handy: |            |
| PLZ/Ort: |             | Straße: |       |
| Namen Erziehungsberechtigte (falls Schüler noch nicht volljährig)      | Adresse:(falls abweichend von o. g.)Telefon: |            |

**Schulausbildung** (zuletzt besuchte Schule)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name d. Schule, Ort:       | von: |       | bis: |       |
| Welcher Schulabschluss? [ ]  Hauptschule [ ]  Realschule (mittlerer Abschl.) [ ]  FH-Reife [ ]  Abitur |
| Umschüler: Ja [ ]  Nein [ ]  | Einstiegsqualifizierung (EQ) Ja [ ]  Nein [ ]  |

**Ausbildung**

|  |
| --- |
| Ausbildungsberuf: |
| Beginn der Ausbildung:        (voraussichtl.) Ende der Ausbildung:      |

**Ausbildungsbetrieb**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: |       | Ansprechpartner(in)Name, Vorname:     E-Mail:      |
| Adresse:Telefon/Fax: |       PLZ / Ort           Telefon / Fax            |

**Dem Antrag sind beizufügen:**

* Abschlusszeugnis der zuletzt besuchten Schule
* Kopie des Ausbildungsvertrags

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Schülerdaten elektronisch auf einem Schulcomputer gespeichert und verarbeitet werden.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort, Datum:**       | **Unterschrift / Stempel Ausbildungsbetrieb** |