**Anmeldung für die kaufmännische Berufsschule**

(Hinweis: Bitte füllen Sie das Formular in Druckbuchstaben aus)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ausbildungsberuf: | | | | | |
| **Schüler/Schülerin** | | | **Erziehungsberechtigte/r** | | |
| Familienname: | | | Mutter  Vater  beide | | |
| Vorname: | | | Familienname: | | |
| weiblich  männlich Geburtsdatum: | | | Vorname(n): | | |
| Geburtsort: | | | Straße: | | |
| Geburtsland:       Konfession: | | | PLZ/Ort: | | |
| Straße: | | | Telefon:       Mobil: | | |
| PLZ/Ort: | | | E-Mail: | | |
| Telefon:       Mobil: | | | Welche Sprache sprechen Sie in Ihrer Familie bzw. im häuslichen Umfeld vorwiegend?\* | | |
| E-Mail: | | |
| Staatsangehörigkeit 1:\*  Staatsangehörigkeit 2:\* | | | \* Diese Angaben dienen ausschließlich statistischen Zwecken und sind freiwillig. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Erfassung zu. | | |
| **Ihre Vorbildung/Ihr Schulabschluss** | | | | | |
| Abitur | Fachhochschulreife | | | Fachschulreife | |
| Hauptschulabschluss | Realschulabschluss | | | Werkrealschule | |
| Berufskolleg I | Berufskolleg II | | | Berufskolleg Fremdsprachen | |
| Letzte besuchte Schule: | | | | | |
| **Ausbildungsbetrieb/Ausbildungsbehörde** | | | | | |
| Name des Ausbildungsbetriebes/der Ausbildungsbehörde: | | | | | |
| Straße/Postfach: | | | | | |
| PLZ/Ort: | | | E-Mail: | | |
| Telefon: | | | Fax: | | |
| Name des Ausbilders/der Ausbilderin: | | | | | |
| **Zuständige Kammer** | | | | | |
| IHK | | Handwerkskammer | | | Rechtsanwaltskammer |
| **Ausbildungsverhältnis** | | | | | |
| Beginn: | | | Dauer: | | |
| Prüfungstermin | | Sommer 20 | | | Herbst 20 |

…………………….…………. …………………………………………………………….………..

Ort, Datum Unterschrift des Ausbilders/der Ausbilderin

|  |
| --- |
| Bemerkungen: |
| Bitte nur ankreuzen bei Blockunterricht (Öffentliche Verwaltung, Justiz)  A-Block  B-Block |