



Anmeldung für die kaufmännische Berufsschule

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

Ausbildungsberuf:		
Schüler/Schülerin		Erziehungsberechtigte/r
Familiennamen:		Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/>
Vorname:		Familiennamen:
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum:	
Geburtsort:		Straße:
Geburtsland:	Konfession:	
PLZ/Ort:		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:*		* Diese Angaben dienen ausschließlich statistischen Zwecken und sind freiwillig. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Erfassung zu.
Staatsangehörigkeit 2:*		
Ihre Vorbildung/Ihr Schulabschluss		
<input type="checkbox"/> Abitur	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Fachschulreife
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss	<input type="checkbox"/> Werkrealschule
<input type="checkbox"/> Berufskolleg I	<input type="checkbox"/> Berufskolleg II	<input type="checkbox"/> 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		
<input type="checkbox"/> IHK	<input type="checkbox"/> Handwerkskammer	<input type="checkbox"/> Rechtsanwaltskammer
Ausbildungsverhältnis		
Beginn:		Dauer:
Prüfungstermin		<input type="checkbox"/> Sommer 20 <input type="checkbox"/> Herbst 20

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Ausbilders/der Ausbilderin

Bemerkungen:	
Bitte nur ankreuzen bei Blockunterricht (Öffentliche Verwaltung, Justiz)	
<input type="checkbox"/> A-Block	<input type="checkbox"/> B-Block