

Hinweis für den Ausbildungsbetrieb:
Bitte sofort nach Abschluss des Berufsausbildungsvertrages an die Berufliche Schule einsenden!



Regionales Berufliches Bildungszentrum

Ausbildungsbetrieb
Anschrift, Straße, PLZ, Ort

Tel. / Fax des Betriebes:

eMail des Betriebes:

Name des Ausbilders:

Anmeldung zur Berufsschule

Name des Auszubildenden:

Vorname:

Straße:

PLZ & Wohnort:

geb. am:

in:

Ausbildungsberuf:

Fachrichtung:

Ausbildungszeit vom:

Ausbildungszeit bis:

Verkürzte Ausbildungszeit, bitte Grund angeben:

Schulbildung:

Berufsreife

Abgangsklasse:

mit Abschluss:

Realschule/Gymnasium Abgangsklasse:

mit Abschluss "Mittlere Reife"

mit Abschluss "Abitur"

Fachhochschulreife

Zweijährige Berufsfachschule mit Abschluss:

Berufsgrundbildungsjahr mit Abschluss:

Berufsfeld:

sonstige Vorbildung:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Anschrift der zuletzt besuchten Schule:

gesetzliche/r Vertreter - wenn Jugendliche/r noch nicht volljährig ist:

Unterschrift

Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes