

Anmeldung zur Berufsschule

Name Schüler/in:

Vorname:

Personalien Schüler(in)

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Straße:

Plz: Ort:

Landkreis:

Telefon: Mobil:

E-Mail:

Geschlecht: männlich weiblich

Konfession:

Staatsangehörigkeit:

Muttersprache:

Familienstand:

Personalien aller Personensorgeberechtigten (Erziehungsberechtigten):

1. Person Adresse wie Schüler/in

Name:

Vorname:

Straße:

Plz: Ort:

Tel.: Mobil:

2. Person Adresse wie 1. Person

Name:

Vorname:

Straße:

Plz: Ort:

Tel.: Mobil:

Bisheriger Schulbesuch:

Höchster bisheriger bzw. bis zum Schulbeginn zu erwartender Schulabschluss:

Zuletzt besuchter Bildungsgang:

Sonstiger Bildungsgang:

Berufliche Vorbildung:

Sonstige Vorbildung:

Ausbildung:

Ausbildungsberuf:

Beginn der Ausbildung (Datum): Dauer (in Monaten):

Vorauss. Ende der Ausbildung (Monat/Jahr):

Anrechnung BFS:

Umschüler:

Sind Sie Umschüler/in?: ja nein

Träger der Umschulung: Förderentgelt: €/Monat

Daten des Ausbildungsbetriebs:

Name des Ausbildungsbetriebes:

Straße:

Plz: Ort:

Name des Ausbilders/der Ausbilderin:

Tel.: Fax: E-Mail:

Ich stimme der Speicherung der für den Schulbetrieb erforderlichen personenbezogenen Daten im Rahmen der geltenden Datenschutzbestimmungen zu.