

Anmeldung Berufsschule

Angaben zur Person

Familienname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Geburtsland: _____ Religion/Konf. **: _____
Straße: _____ Umschüler: ja nein
PLZ/Wohnort: _____
Geschlecht: m w divers E-Mail: _____
Telefonnummer: _____ Handynummer: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____
In Deutschland seit: _____ Aussiedler Asylant

Sorgeberechtigte/Bezugsperson

Sorgeberechtigt: Mutter Vater Betreuer Sorgeberechtigt: Mutter Vater Betreuer
Familienname: _____ Familienname: _____
Vorname: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Straße: _____
PLZ/Wohnort: _____ PLZ/Wohnort: _____
Telefonnummer: _____ Telefonnummer: _____
Handynummer: _____ Handynummer: _____
E-Mail: _____ E-Mail: _____

Bisheriger Schulbesuch

Datum Ersteinschulung/Grundschule: _____
Höchste schulische Vorbildung: _____
Entlassen am: _____
Zuletzt besuchte Schule: _____

Ausbildungsbetrieb: _____
Ausbildungsberuf: _____ Fachrichtung: _____
Ausbilder: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____
Ausb.beginn: _____ Ausb.ende: _____ Dauer: _____ Jahre

Ort, Datum

Unterschrift des Auszubildenden bzw. Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des Ausbildenden + Stempel Ausbildungsbetrieb

Bitte alle Felder ausfüllen

** Alle Schüler, die als Religion/Konf. „römisch-katholisch“ angeben, nehmen am Religionsunterricht teil. Alle Schüler, die nicht „römisch-katholisch“ angeben, nehmen am Ethikunterricht teil. Dies kann jeweils nur auf Antrag geändert werden (vgl. § 26 BBiSchulO RP).