

## Anmeldung zur Berufsschule

Bitte sofort nach Abschluss der Berufsausbildungsverträge an die BbS J.P.C. Heinrich Mette senden.

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname, Vorname des Schülers

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Ausbildungsberuf

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Fachrichtung

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Landkreis des Wohnortes

\_\_\_\_\_  
Ausbildungszeit von/bis

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Grund bei verkürzter Ausbildungszeit

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail des Schülers/der Schülerin

\_\_\_\_\_  
zuletzt besuchte Schule

\_\_\_\_\_  
Landkreis der Schule

\_\_\_\_\_  
im Notfall zu benachrichtigen (Name/Telefon)

### Vorherige Schul- und Berufsabschlüsse (bitte ankreuzen)

Hauptschulabschluss

Realschulabschluss

erw. Realschulabschluss

Hochschulreife

Fachhochschulreife

Fachhochschulreife (schulischer Teil)

ggf. vorhandener Berufsabschluss (Berufsbezeichnung):

\_\_\_\_\_  
**ggf. benachteiligt nach** (bitte ankreuzen)

SGB 3

§ 48 BbiG

APO

§ 42 HwO

§ 56 AF

### Angaben zum Ausbildungsbetrieb

\_\_\_\_\_  
Name der Firma

\_\_\_\_\_  
Name des Ausbilders

\_\_\_\_\_  
Firmenanschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon, Telefax

\_\_\_\_\_  
Telefon, Telefax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### Bemerkungen

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift