

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule in

Annweiler Bad Bergzabern Edenkoben

1. Auszubildende/r

Familienname*: _____ Vorname*: _____

Geburtsdatum*: _____ Geburtsort*: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____ Mobil: _____

Email: _____

Geschlecht: (männl.=1, weibl.=2, divers =3) Konfession*: (evang.=1, kath.=2, sonstige=3) Staatsangehörigkeit*: _____

Ausländer - seit _____ in Deutschland Aussiedler - seit _____ in Deutschland
 Asylbewerber _____ in Deutschland

Ausländische Bewerber/innen und Asylbewerber/innen fügen bitte eine Aufenthaltsgenehmigung über den gesamten Zeitraum des Bildungsganges bei.

2. Bisheriger Schulbesuch

Datum der Ersteinschulung (Grundschule)*: _____

Zuletzt besuchte Schule (Anschrift)*: _____

Entlassen aus Klasse*: _____ Datum des Abschluss-/Abgangszeugnisses: _____

3. Angaben über die Sorgeberechtigten bzw. Notfalladresse:

Eltern Sonstige _____

Erste(r) Sorgeberechtigte(r)

Familienname: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-mail: _____

Zweite(r) Sorgeberechtigte(r)

Familienname: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-mail: _____

* Pflichtangaben zwingend notwendig!

Bitte wenden!

4. Berufsausbildungsverhältnis

Ausbildungsberuf: _____

Beginn der Berufsausbildung: _____ Ende der Berufsausbildung: _____

5. Ausbildungs-/Beschäftigungsbetrieb (Anschrift)

Name: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____ Mobil: _____

Email: _____

Ort Datum Unterschrift d. Bewerbers/Bewerberin Unterschrift d. Ausbildungsbetriebs

Bei minderjährigen Bewerber/-innen:

Ich bestätige o. a. Angaben und erkläre mein Einverständnis zum Antrag:

Ort Datum Unterschrift Sorgeberechtigte