

Anmeldung an der Berufsschule für Auszubildende

Fachpraktiker/in Hauswirtschaft/Küche und Hauswirtschafter/in



für das Schuljahr :

| Angaben zur/zum Auszubildenden | | | |
|--|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Name: | | Straße, Hausnummer: | |
| Vorname: | | PLZ: | Wohnort: |
| Geschlecht: | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich | | |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: | | |
| Geburtsland (falls nicht Deutschland): | | | |
| Konfession: | Staatsangehörigkeit: | | |
| Umschüler | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

| Angaben zu den Erziehungsberechtigten | |
|---|----------|
| (bei Auszubildenden unter 18 Jahren) | |
| Name, Vorname: | |
| Straße, Hausnummer (bei abweichender Anschrift) | |
| PLZ: | Wohnort: |
| Telefonnummer: | |

| Angaben zum Bildungsweg der/des Auszubildenden | |
|--|-------------------------|
| Schulabschluss: <input type="checkbox"/> | Zuletzt besuchte Schule |
| Hauptschulabschluss | Name und Ort: |
| <input type="checkbox"/> Realschulabschluss <input type="checkbox"/> | Abgangsklasse: |
| Berufsfachschule | |
| <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> allg. | Abgangsjahr: |
| Hochschulreife | |
| <input type="checkbox"/> Hochschulabschluss <input type="checkbox"/> | |
| ohne Schulabschluss | |

| Angaben zur Ausbildung | | |
|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Ausbildungsberuf | | |
| Dauer der Ausbildung: | | |
| <input type="checkbox"/> 1 Jahr | <input type="checkbox"/> 2 Jahre | <input type="checkbox"/> 3 Jahre |
| | | beabsichtige Verkürzung auf |
| Ausbildungsbeginn: | Ausbildungsende: | Zuständige IHK: |

| Angaben zum Ausbildungsbetrieb | |
|--------------------------------|----------|
| Ausbildungsstätte: | |
| Straße, Hausnummer: | |
| PLZ, Ort: | |
| Telefon: | Telefax: |
| Ausbilder/-in: | E-Mail: |

Ort, Datum

Unterschrift des / der
Auszubildenden

Ort, Datum

Unterschrift des Ausbilders / der
Ausbilderin

Firmenstempel