

## Anmeldeformular berufliche Schule

### Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf:

Aufnahmedatum:

Fachrichtung:

### Persönliche Angaben Schüler\*in *(bitte vollständig ausfüllen)*

Nachname:

Geschlecht: männlich

Vorname:

weiblich

Geburtsname:

divers

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit

Geburtsland:

Verkehrssprache:

Zuzugsdatum:

KFZ-Kennzeichen

### Wohnort Schüler\*in *(bitte vollständig ausfüllen)*

Straße:

Nr.:

PLZ:

Wohnort

Landkreis:

Ortsteil:

Bundesland:

E-Mail:

Telefon:

Handy:

**Ausbildungsbetrieb / Einsatzort / Filiale (wenn zutreffend)**

Name des Ausbildungsbetriebes:

Anschrift:

Telefon/Fax:

E-Mail:

Ansprechpartner:

Umschüler

Ausbildungsbeginn:

Ausbildungsende:

Bemerkungen:

Filiale:

**Eltern, gesetzlicher Vertreter, Ansprechperson (bitte vollständig ausfüllen)**

**Alleiniges Sorgerecht**

**Geteiltes Sorgerecht**

**1. Sorgeberechtigte Person**

**2. Sorgeberechtigte Person**

Nachname:

Nachname:

Vorname:

Vorname:

Straße/Nr.:

Straße/Nr.:

PLZ:

PLZ:

Wohnort:

Wohnort:

Telefon:

Telefon:

Handy:

Handy:

E-Mail:

E-Mail:

**Im Notfall zu benachrichtigende Person:**

Name:

Telefon:

## Schulischer Werdegang

Datum des letzten Zeugnisses:

Höchster erreichter Schulabschluss: Allgemeine Hochschulreife  
Fachhochschulreife  
Fachhochschulreife schulischer Teil  
Mittlere Reife  
Berufsreife  
Förderschule/Sonderschule  
ohne Abschluss

**Eine Kopie des aktuellsten Abschlusszeugnisses / Abgangszeugnisses ist direkt nach dessen Erhalt im Sekretariat einzureichen!**

## Impfnachweis

### Masernschutzimpfung:

*Eine Kopie des Impfausweises ist mit der Anmeldung vorzulegen.*

Masernschutz nachgewiesen?	ja	nein
COVID-19-Impfung (freiwillige Angabe):	ja	nein

## Wohnheimplatz

Wird ein Wohnheimplatz benötigt?	ja	nein
Wer zahlt die Wohnheimgebühren?	Ausbildungsbetrieb	Schüler/Azubi

Stempel Ausbildungsbetrieb / Anschrift:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

E-Mail:

## Lernmittel: 30,68€ pro Schüler\*in pro Schuljahr

Wer zahlt die Lernmittel?	Schüler / Azubi	Ausbildungsbetrieb
---------------------------	-----------------	--------------------

Wenn Ausbildungsbetrieb, dann: E-Mail:  
Tel.:

