

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule (BS) in Rheinland-Pfalz

An die örtlich zuständige Berufsschule _____ (Ort) _____, den _____ (Datum)

Berufsbildende Schule Technik
Harald-Fissler-Schule

Vollmersbachstraße 53

55743 Idar-Oberstein
Fax: 06781 962 115

Email: info@berufsbildende-schule-technik.de

Nur vom Klassenleiter auszufüllen!

Förderbedarf in Deutsch?

ja

nein

I. Auszubildende/Auszubildender:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geschlecht (männlich = 1, weiblich = 2): _____ **Konfession** (kath.=1, ev.=2, jüd.=3, isl.=4, sonst.=5, keine=6): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsland: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Ausländer ja Aussiedler ja wenn ja, in Deutschland seit: _____

Welche Sprache wird in Ihrer Familie hauptsächlich gesprochen? _____

Straße, Nr.: _____ Wohnort: (PLZ: _____)

Telefon-Nr.: _____ Handy-Nr.: _____ Notfall-Telefon-Nr.: _____

Behinderungen und Krankheiten, soweit sie für die Berufsschule von Bedeutung sind: _____

II. Bisheriger Schulbesuch:

Datum der Ersteinschulung: _____ **Höchster Abschluss** A b S (Allgemein bildender Schule): _____

Erreicht am: _____

Zuletzt besuchte Schule (genaue Bezeichnung mit Straße & Ort!): _____

Datum vom Abschluss- / Abgangszeugnis (nicht zutreffendes streichen!): _____

III. Erziehungsberechtigte:

Familienname: _____ Vorname: (Mutter) _____ (Vater) _____

Straße, Nr.: _____ Wohnort: (PLZ: _____)

IV. Berufsausbildung:

Ausbildungsberuf: _____ Fachrichtung/-bereich: _____

Beginn der Ausbildung: _____ Ende der Ausbildung: _____ Dauer der Ausbildung: ____ Jahre

Ausbilder: _____ Ausbilder-Kontakt: _____

EQJ- Vertrag: Beginn EQJ: _____ Ende EQJ: _____

VI. Ausbildungs-/Beschäftigungsbetrieb (Anschrift/Firmenstempel):

Firma: _____ Firmenstempel: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon - Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Filiale: _____

(Unterschrift des Bewerbers)

(Unterschrift des/eines Erziehungsberechtigten)

(Unterschrift Ausbildungsbetrieb)