

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule in Rheinland-Pfalz

Berufsbildende Schule, Vordere Fröhnstr. 6, 66849 Landstuhl

I. Auszubildende/Auszubildender:

Familienname: _____ Vorname: _____ Geschlecht: _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort: _____ Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____ Wohnort () _____

Telefon-Nr. _____ Notfall-Telefon-Nr. _____ Behinderung
und Krankheiten, soweit sie für die Berufsschule von Bedeutung sind: _____

II. Bisheriger Schulbesuch:

Höchster bisher erreichter Schulabschluss: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____ Ort: _____

Zuletzt besuchte Klassenstufe: _____ Schulform: _____

III. Staatsangehörigkeit:

Staatsangehörigkeit: _____ Falls nicht deutsch oder nicht in Deutschland geboren:

Geburtsland: _____ In Deutschland seit: _____

IV Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen:

Familienname: _____ Vorname Mutter: _____ Vater: _____

Straße _____ Wohnort: () _____

V. Berufsausbildungsverhältnis:

Ausbildungsberuf: _____ Fachrichtung/ -bereich: _____

Beginn der Ausbildung: _____ Ende der Ausbildung: _____ Dauer der

Ausbildung: _____ Jahre.

VI. Beschäftigungsverhältnis:

Beschäftigt als: _____

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

Firma: _____ Telefon: _____

Straße: _____ Ort: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Auszubildenden bzw. des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebes