

Anmeldung Berufsschule

Ausbildungsdauer: Jahre von bis

Klasse (Kürzel) _____ Ausbildungsbeginn (Datum): _____

Name des Betriebes/Maßnahme + Kooperationsbetrieb

persönliche Angaben (lt. Personalausweis)

Name

Zusatz (z. B. von)

Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Staatsangehörigkeit

Muttersprache

ggf. Untermieter/-in bei

Straße + Hausnr.

PLZ/Ort

Telefon-Nr.

Mobil

E-Mail

männlich weiblich

divers

Asylbewerber/-in Aussiedler/-in

Flüchtling

begleitet unbegleitet

versehrt

Umschüler

Jahr des Zuzugs

2. Staatsangehörigkeit

2. Muttersprache

Art einer Behinderung (Angabe verpflichtend)

- keine Sehen geistige Entwicklung
 Lernen Autismus emotionale Entwicklung
 Hören körperliche Entwicklung andere _____

Ansprechpartner(in) für den Notfall (auch bei Volljährigkeit)

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ/Ort

Telefon

Mobil

Art der Beziehung

- Vater
 Mutter
 gesetzliche(r) Vertreter(in)
 Ehepartner(in)
 Ansprechpartner(in)

E-Mail

Bisheriger schulischer Werdegang - zuletzt besuchte Schule (nur 1 Kreuz)

<input type="checkbox"/> Gesamtschule
<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule
<input type="checkbox"/> Gymnasium
<input type="checkbox"/> sonstige Schule:

entlassen aus Klasse: <input type="checkbox"/>
entlassen aus Ausbildungsjahr: <input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> Berufsschule
<input type="checkbox"/> Ausbildungsvorbereitung S-H (AV-SH)
<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitende Maßnahmen (BVB)
<input type="checkbox"/> Berufsfachschule I (BFS I)
<input type="checkbox"/> Berufsfachschule III (BFS III)
<input type="checkbox"/> Fachoberschule (FOS)
<input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium (BG)
<input type="checkbox"/> Förderschule

zuletzt besuchte Schule (Name)

Entlassungsjahr

zuletzt erworbener allgemeinbildender Schulabschluss

<input type="checkbox"/> kein Abschluss	<input type="checkbox"/> mittlerer Schulabschluss (MSA)
<input type="checkbox"/> Förderschulabschluss	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> Erster allgemeiner Schulabschluss (ESA)	<input type="checkbox"/> Abitur

nur bei ESA-Abschluss Note im Fach Englisch

Berufsausbildung (Bezeichnung lt. Ausbildungsvertrag)

Berufsbezeichnung

ggf. Schwerpunkt

Ausbildungsbetrieb

Name des Betriebes bzw. Kooperationspartner

ggf. Maßnahme

Straße + Haus-Nr.

PLZ / Ort

Kreis Bundesland

Telefon

+Fax

Ansprechpartner (in) Durchwahl

E-Mail

Ort (Datum + Unterschrift):

Ausbilder/in

Hinweis: Die Erhebung und Verarbeitung der Daten erfolgt gemäß § 30 Schleswig-Holsteinisches Schulgesetz.