



Anmeldung zur Berufsschule (Auszufüllen durch den Ausbildungsbetrieb)

Ausbildungsbetrieb

Firmenname: _____ **Name des Ausbilders:** _____
Straße: _____ **Telefon:** _____
PLZ Ort: _____ **FAX:** _____
Landkreis: _____ **E-Mail:** _____

Angaben zur/zum Auszubildenden

Name, Vorname/Geburtsname **Geschlecht**

Geburtsdatum **Geburtsort** **Staatsangehörigkeit**

Wohnanschrift (Straße Nummer) **Telefon mit Vorwahl**

Wohnanschrift (PLZ Ort) **E-Mail**

Ausbildungsberuf

Beginn der Ausbildung: _____ **Ende der Ausbildung:** _____

Bei verkürzter Ausbildungszeit den Grund der Verkürzung angeben

Bisheriger schulischer Werdegang:

Schulform: Hauptschule Gesamtschule
 Sekundarschule Berufsfachschule
 Gymnasium Fachoberschule

Schulabschluss: _____ Entlassungsjahr: _____

Tätigkeit, wenn oben genannter Bildungsgang beendet wurde:

Berufsausbildung, Studium, andere Tätigkeit - bitte konkret eintragen, auch Abschluss oder Abbruch

Ort/Datum

Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes

Anschrift Schülerwohnheim: Gustav-Weidanz-Weg 2-4, 06124 Halle, Tel.: 0345 8040113, Fax: 0345 2036600

