



## 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** **Fachrichtung oder Spezialisierung**

\_\_\_\_\_  
**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**