

Anmeldung der Auszubildenden zum Besuch der Berufsschule



Senden Sie bitte das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular sofort nach Abschluss des Ausbildungsvertrages an folgende Adresse:

Bergiusschule
Frankensteiner Platz 1-5
60594 Frankfurt am Main
Tel.: 069/212-330 50/-304 14
Fax: 069/212-30774
Email: info@bergiusschule.de

Bitte Ausbildungsberuf ankreuzen:

- Hotelfachfrau/-mann
 Hotelfachfrau/-mann mit Zusatzqualifikation Hotelmanagement
 Hotelkauffrau/-mann
 Köchin/Koch
 Restaurantfachfrau/-mann
 Fachfrau/-mann für Systemgastronomie
 Berufsausbildungsvertrag Umschulungsvertrag

Auszubildende/r

Familienname: _____

Vorname: _____

weiblich männlich

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Religion: _____

Adresse:

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Ortsteil: _____

Telefon: _____

Schulische Vorbildung

- ohne Hauptschulabschluss
 Hauptschulabschluss
 Mittlere Reife/Realschulabschluss
 Hochschulreife/Abitur
 Fachhochschulreife
 Sonstige: _____

Erziehungsberechtigte/r

Familienname: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____
(nur falls abweichend)

Telefon: _____

Ausbildungsbetrieb

Firma: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Kreis: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Ausbilder/in: _____

Dauer der Ausbildung (bitte unbedingt ausfüllen)

vom: _____ bis: _____

WUNSCHBLOCK: A B C

Die Schülerin/Der Schüler ist kein Muttersprachler und benötigt zusätzlichen Deutschförderunterricht.

Bitte unbedingt die zuletzt besuchte Schule in HESSEN angeben !!!

Name der zuletzt besuchten Schule in Hessen: _____

PLZ/Ort: _____ Kreis: _____

Datum

Unterschrift und Stempel des Betriebes