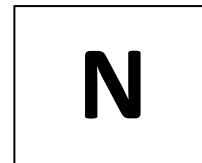


Anmeldung der Auszubildenden zum Besuch der Berufsschule

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 51/330 50
Fax: 069/212-30774
Email: info@bergiusschule.de

Bitte Ausbildungsberuf ankreuzen:

- Fleischer/-in
- Bäcker/-in
- Konditor/-in
- Fleischereifachverkäufer/-in
- Bäckereifachverkäufer/-in
- Konditoreifachverkäufer/-in
- Fachkraft im Gastgewerbe

- 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: _____

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