Bergiusschule
BERUFLICHE SCHULEN

Anmeldung der Auszubildenden zum Besuch der Berufsschule

Bitte vollständig ausfüllen, danke!

Angaben zur Ausbildung:

- ☐ **Fleischer/in**
- ☐ **Bäcker/in**
- ☐ **Konditor/in**
- ☐ **Fleischereifachverkäufer/in**
- ☐ **Bäckereifachverkäufer/in**
- ☐ **Konditorfachverkäufer/in**

wenn zutreffend, bitte ankreuzen:

- ☐ Betriebswechsel
- ☐ Umschulungsvertrag
- ☐ Einstiegsqualifizierungsmaßnahme (EQ)

Bitte eine Kopie des Ausbildungsvertrags beifügen!

Dauer der Ausbildung von: _____ bis: _____

Angaben zur/m Auszubildenden:

Familienname: _____

Vorname: _____

M ☐ W ☐ D ☐

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Zuzugsdatum nach Deutschland: _____

Herkunftsland: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Erziehungsberechtige/r (bei Minderjährigen)

Name: _____

Vorname: _____

(nur falls abweichend)

Anschrift: _____

Telefon: _____

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Betrieb: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Ausbilder/-in: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Anschrift des Ausbildungsstandortes:
(Falls abweichend)

_____

_____

Kontaktdaten der personalverantwortlichen Person am Ausbildungsstandort:

Name: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Angaben zum Schulbesuch: (bitte angeben)

Zuletzt besuchte Schule in Hessen
(Name und Ort)

_____

_____

Datum

Unterschrift und Stempel des Betriebs