

## Anmeldung der Auszubildenden zum Besuch der Berufsschule

Bitte vollständig ausfüllen, danke!

### Angaben zur Ausbildung:

**Hotelfachfrau/-mann** *mit Zusatzqualifikation Hotelmanagement*  
**Köchin/Koch** *mit Zusatzqualifikation Küchenmanagement*  
**Fachfrau/-mann f. Restaurants und Veranstaltungsgastronomie** *mit Zusatzqualifikation Trendgastronomie*  
**Kauffrau/-mann f. Hotelmanagement**  
**Fachkraft Küche (2j.)**  
**Fachkraft für Gastronomie Schwerpunkt Restaurant (2j.)**  
**Fachkraft für Gastronomie Schwerpunkt Systemgastronomie (2j.)**  
**Fachfrau/-mann für Systemgastronomie**

Dauer der Ausbildung von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Wunschblock:    A    B    C (falls mehrere Klassen parallel gebildet werden)

### Angaben zur/m Auszubildenden:

Familienname:

Vorname:

M                    W                    D

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Zuzugsdatum nach Deutschland:

Herkunftsland: \_\_\_\_\_

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

### 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)

### Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen)

Familienname:

Vorname:

Anschrift (falls abweichend):

Telefon:

Datum

Zuletzt besuchte Schule in Hessen  
(Name und Ort):

Unterschrift und Stempel des Betriebs