

## Anmeldung zur Berufsschule

Bitte vollständig ausfüllen und an [info@bergiusschule.de](mailto:info@bergiusschule.de) mailen

### Angaben zur Ausbildung:

- ☐ Fleischer/in  
☐ Bäcker/in  
☐ Konditor/in

- Fachverkäufer im Lebensmittelhandwerk**  
☐ Schwerpunkt Fleischerei  
☐ Schwerpunkt Bäckerei  
☐ Schwerpunkt Konditorei

Dauer der Ausbildung von:  bis:

### wenn zutreffend, bitte ankreuzen:

- ☐ Betriebswechsel  
☐ Umschulungsvertrag  
☐ Einstiegsqualifizierungsmaßnahme (EQ)

### Angaben zur/m Auszubildenden:

Familienname:

Vorname:

M ☐ W ☐ D ☐

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Religion:

Staatsangehörigkeit:

Zuzugsdatum nach Deutschland:

Herkunftsland:

Visum gültig ab:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

### Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen)

Name:

Vorname:

(nur falls abweichend)

Anschrift:

Telefon:

Datum

### 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)

### Schulabschluss

Unterschrift und Stempel des Betriebs