

Ausbildungsbetrieb (Stempel)

Ausbilder/in Name: _____ Vorname: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Anmeldung zur Berufsschule

Name: _____	Vorname: _____
Geb. am: _____ in: _____	Staatsangehörigkeit: _____
Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	E-Mail: _____
Straße: : _____	PLZ, Ort: _____
Bundesland des Wohnortes: _____	Telefon: _____
Ausbildungsberuf: _____	Fachrichtung: _____
Ausbildungszeit vom _____ bis zum _____	Umschüler: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Verkürzung der Ausbildungszeit um _____ Monate	Grund: _____
Angaben zu einem der Sorgeberechtigten (bei Auszubildenden unter 18 Jahren)	
Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	PLZ Ort: _____
Telefon/Handy: _____	

Gewünschte Blockzeit: Block A Block B Block C

Gilt nur für den Ausbildungsberuf Kfz-Mechatroniker Fachrichtung Pkw

Schulischer Werdegang (Bitte fügen Sie zusätzlich das letzte Schulzeugnis bei!)			
Name der letzten Schule: _____		Anz. der Schulbesuchsjahre: _____	
Bundesland: _____		Entlassungsjahr: _____	
Schulform: Hauptschule <input type="checkbox"/>	Realschule <input type="checkbox"/>	Stadtteilschule <input type="checkbox"/>	Gymnasium <input type="checkbox"/>
Berufsschule <input type="checkbox"/>	Berufsfachschule <input type="checkbox"/>	Berufsvorbereitungsschule <input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="checkbox"/>
Schulabschluss: _____			

Hinweis:

Für Auszubildende, deren Ausbildungsbeginn im Sommer liegt, werden die **Einladungsschreiben der Berufsschule erst nach den Hamburger Sommerferien an die Ausbildungsfirmen versandt.**

Hamburg, _____

Unterschrift des Ausbildungsbetriebes