

**Ausbildungsbetrieb (Stempel)**

**Ausbilder/in** Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## Anmeldung zur Berufsschule

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Geburtsland: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
**überwiegend** in der Familie gesprochene Sprache: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: männlich  weiblich  E-Mail: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Bundesland des Wohnortes: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
  
Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_ Fachrichtung: \_\_\_\_\_  
**Ausbildungszeit vom** \_\_\_\_\_ **bis zum** \_\_\_\_\_ **Umschüler:** ja  nein   
Verkürzung der Ausbildungszeit um \_\_\_\_\_ Monate Grund: \_\_\_\_\_

**Angaben zu einem der Sorgeberechtigten (bei Auszubildenden unter 18 Jahren)**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon/Handy: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

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: Förder-/Sonderschule

Stadtteilschule

Gymnasium

Berufsschule

Berufsfachschule

Berufsvorbereitungsschule

Sonstige

Schulabschluss: eSA/Hauptschulabschluss

mSA/Realschulabschluss

Abitur

ohne Schulabschluss

sonstige: \_\_\_\_\_

**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**