

# Anmeldung von Auszubildenden für das Schuljahr: \_\_\_\_\_

Bitte vollständig ausfüllen

## Ausbildungsberuf

(ggf. Fachrichtung oder Schwerpunkt) \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: Bundesland (falls nicht Hessen) \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geschlecht:

männlich

weiblich

Tel.: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

nach Deutschland zugezogen im Jahr: \_\_\_\_\_

## Daten nur bei Minderjährigen ausfüllen

Erziehungsberechtigt:

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

## Daten zur vorher besuchten Schule

Vorher besuchte Schule  
(Name und Ort)

Zuletzt besuchte Klasse:  
Jahrgangsstufe:

9  10  11  12 oder  13

Art des höchsten  
Schulabschlusses

Hauptschulabschluß

ohne Hauptschulabschl.

Realschulabschluss

Berufsfachsch. (mittl.B.)

Fachhochschulreife

Fachhochschulabschluss

Abitur (allg. Hochschulr.)

## Daten zur betrieblichen Ausbildung

Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax.: \_\_\_\_\_

Betriebliche Ausbilderin/Betrieblicher Ausbilder

Frau/Herr: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Dauer der Ausbildung:

1 Jahr  2 Jahre  2 ½ Jahre  3 Jahre

3 ½ Jahre

ggf. beabsichtigte  
Verkürzung auf

\_\_\_\_\_ Jahre

Beginn des Ausbildungsverhältnisses: \_\_\_\_\_