**Anmeldung zum Besuch der Kaufmännischen Berufsschule**

**für das Schuljahr 2019/2020**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schülerin/Schüler** | | | |
| Name | | Vorname | |
|  | |  | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Geburtsland | Geschlecht m/w |
|  |  |  |  |
| Staatsangehörigkeit | Religion | Telefonnummer | |
|  |  |  | |
| Straße/Hausnummer | | Postleitzahl/Wohnort | |
|  | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eltern/gesetzlicher Vertreter – Bitte unbedingt ausfüllen bei minderjährigen Auszubildenden!** | | |
| Name | Vorname | Geschlecht m/w |
|  |  |  |
| **Nur ausfüllen, wenn abweichend von den Daten des Schülers.** | | |
| Straße/Hausnummer | Postleitzahl/Wohnort | Telefon |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schulische Vorbildung** | | | |
| von | bis | Schule/Ort | Abschluss |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zur Ausbildung** | | | |
| Ausbildungsberuf | | | |
|  | | | |
| Beginn der Ausbildung | Ende der Ausbildung | Lehrzeitverkürzung | Umschüler |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ausbildungsbetrieb** | | | |
| Firmenbezeichnung | | | |
|  | | | |
| Straße/Hausnummer | | Postleitzahl/Ort | |
|  | |  | |
| Ausbilder | Telefonnummer | Faxnummer | email |
|  |  |  |  |
| zuständige IHK | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ………………….......... |  | .................................................. |  | ..................................................... |
| Datum |  | Unterschrift des Auszubildenden |  | Unterschrift des Ausbilders |