

Anmeldung zur Berufsschule (durch den Ausbildungsbetrieb vorzunehmen)

für das Schuljahr:

(Zutreffendes bitte ankreuzen – Bitte nehmen Sie eine eindeutige Auswahl vor)

Lichtenstein

Wilkau-Haßlau

Angaben zum Ausbildungsberuf	
Berufsbezeichnung:	
ggf. Fachrichtung:	
Ausbildungsbeginn:	Ausbildungsende:

Schülerin / Schüler	
Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Postleitzahl:	Wohnort:
Straße:	Telefon:
Staatsangehörigkeit:	Email:
Konfession (ev./rk./andere):	Familienstand:

Sorgeberechtigte / Notfallkontakt (bitte auch bei Volljährigkeit als Notfallkontakt angeben)	
Familienname:	Vorname:
Postleitzahl:	Wohnort:
Straße:	Telefon:
Zutreffendes bitte ankreuzen: Vater Mutter Ehepartner Lebenspartner Betreuer sonst. Bezugsperson	

Anmeldedaten	
zuletzt besuchte Schule:	Anschrift:

vorhandener Abschluss nach Beendigung der Oberschule (Auswahl ankreuzen)	
Abgangszeugnis:	Realschulabschluss:
Hauptschulabschluss:	Allgemeine Hochschulreife:

Angaben zu sonstigen Ausbildungen (BVJ, BGJ, FOS, ggf. bereits erlernter Beruf)

Angaben zum Ausbildungsbetrieb	
Firmenname: (Stempel)	Telefon-Nr.:
	Fax-Nr.:
Straße:	Name des Ausbilders:
Postleitzahl:	Tel.-Nr. des Ausbilders:
Ort:	Email d. Ausbilders:

statistische Angaben (bitte unbedingt Zutreffendes ausfüllen)	
Ausbildungsverkürzung:	<i>Folgende Angaben nur bei Einwilligung durch den Sorgeberechtigten:</i>
Grund der Verkürzung:	Art und Grad einer Behinderung:
Aussiedler:	
Umschüler:	Chronische Krankheiten:
Ausnahmegenehmigung: (Wohnort außerhalb des Einzugsbereiches gem. Fachklassenlisten)	

Dem ausgefüllten Formular legen Sie bitte folgende Unterlagen bei:

- lückenloser tabellarischer Lebenslauf mit Lichtbild in Passbildformat
- **beglaubigte Kopie** des letzten vorliegenden Zeugnisses der Allgemeinbildenden Schule
- **beglaubigte Kopie** des Abschlusszeugnisses der Berufsschule (sofern zutreffend)
- Art und Grad einer Behinderung oder einer chronischen Krankheit, sofern Sie dazu Angaben machen wollen

Ort, Datum:	
Unterschrift Auszubildende(r) / ggf. Sorgeberechtigte(r):	Unterschrift Ausbildungsbetrieb