



**Anmeldung zur Kaufmännischen Berufsschule**

Hiermit melden wir unseren Auszubildenden / unsere Auszubildende zum Berufsschulunterricht in folgendem Ausbildungsberuf an:

**Ausbildungsberuf (bitte ankreuzen)**

<input type="checkbox"/>	Bankkauffrau/-mann	<input type="checkbox"/>	Zusatzqualifikation Finanzassistent/-in
<input type="checkbox"/>	Fachangestellte/r für Medien- und Informationsdienste	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Industriekauffrau/-mann	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Medizinische/r Fachangestellte/r	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Kauffrau/Kaufmann im Einzelhandel	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Verkäufer/-in	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Verwaltungsfachangestellte/r	<input type="checkbox"/>	Anwärter Beamtenlaufbahn

**Ausbildungsdauer**

Regelausbildungsdauer      2 Jahre      3 Jahre      Verkürzung der dreijährigen Ausbildung  
(bitte ankreuzen, wenn der Vertrag auf 2 Jahre verkürzt wurde)

Beginn der Ausbildung:

Vertragliches  
Ausbildungsende:

**Angaben zur  
Schülerin/Schüler**

(bitte Anmeldung auch einreichen, sofern noch nicht alle Daten vorliegen. Bitte reichen Sie spätestens zum Ausbildungsbeginn alle erforderlichen Angaben nach.

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße/Hsnr.	
PLZ/Ort	

Mobilfunknr.	
E-Mail Adresse	
Staatsangehör.	
Muttersprache/ Verkehrssprache	
Geschlecht	w      m      divers
Konfession	rk    ev    isl.    ohne sonst

**Höchster Schulabschluss**

Hauptschule	Abitur
Mittlere Reife	Sonst. Abschluss
Fachhochschul.	Abschluss außerh. Deutschland

Bisherige Schule (Schulname u. Schulort)

**Angaben zum gesetzl. Vertr. (nur bei Minderjähr.)**

Name	
Vorname	
Anschrift	
Telefon	

Angaben zum Ausbildungsbetrieb  
Firma (Stempel):

Leiter/-in Ausbildung	
E-Mail:	

Datum

Unterschrift Vertreter Ausbildungsbetrieb