

Anmeldung zur Kaufmännischen Berufsschule

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"/> Archiv <input type="checkbox"/> Bibliothek
<input type="checkbox"/> Industriekaufrau/-mann	
<input type="checkbox"/> Medizinische/r Fachangestellte/r	
<input type="checkbox"/> Kauffrau/Kaufmann im Einzelhandel	
<input type="checkbox"/> Verkäufer/-in	
<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 <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
Konfession	rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> sonst <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/>

Höchster Schulabschluss

<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Abitur
<input type="checkbox"/> Mittlere Reife	<input type="checkbox"/> Sonst. Abschluss
<input type="checkbox"/> Fachhochschul.	<input type="checkbox"/> 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