

Auszubildender:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____

Wohnort: _____

Handy: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Heinrich Metzendorf Schule
Wilhelmstraße 91 und 93
64625 Bensheim

Zur Verfügung gestellt von der:



Anmeldung zum Besuch der Berufsschule für das Schuljahr 20___/___

Beruf: _____ Industrie Handwerk

Ausbildungsbeginn: _____ Ausbildungsende: _____

Angaben zum Auszubildenden		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> _____
Umschüler	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Angaben zu dem/den Erziehungsberechtigten (bei Auszubildenden unter 18 Jahren)			
Name/Namen		Telefon:	
		Handy:	
Straße, Nr. :		Fax:	
PLZ, Ort:		E-Mail:	

Angaben zum Ausbildungsbetrieb			
Name		Telefon:	
Straße, Hausnr.		Handy:	
PLZ, Ort		Fax:	
Zuständiger Ausbilder		E-Mail:	

Angaben zum Bildungsweg des/der Auszubildenden			
zuletzt besuchte Schule: _____			
Abgangsklasse:		Abgangsjahr:	
Schulabschluss:	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Realschule o. vergleichbarer Abschluss (mittlerer Bildungsabschluss)
	<input type="checkbox"/> Hochschul-/Fachhochschulreife (Abitur/Fachabitur)	<input type="checkbox"/> Im Ausland erworbener Abschluss, der den o. g. Abschlüssen nicht zuzuordnen ist	

Ort, Datum

Unterschrift der/des Auszubildenden, Stempel