

**Schüler/in (die Anmeldung bitte vollständig und leserlich in Druckbuchstaben schreiben)**

Nachname	Vorname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum	Geburtsort		
Straße, Hausnummer		PLZ	Wohnort
Telefonnummer		Religionszugehörigkeit	Staatsangehörigkeit
Häusliche Umgangssprache	Name der zurzeit besuchten Schule		
E-Mail-Adresse	Jahr der Einschulung (1.Klasse)	Entlassungsdatum (M/J)	Entlassungsklasse
Englischunterricht (Anzahl der Jahre)		erreichter Schulabschluss *	

**\* Qualifikation**

HA	Hauptschulabschluss
HK	Hauptschulabschluss nach der Klasse 10
SI	Sekundarabschluss I Realschulabschluss
EI	Erweiterter Sekundarabschluss I
FH	Fachhochschulreife
FT	Schulischer Teil der Fachhochschulreife
AH	Allgemeine Hochschulreife (Abitur)
BA	Berufsschulabschluss

**1. Erziehungsberechtigte/r (Bitte beide angeben)**

**2. Erziehungsberechtigte/r**

Name, Vorname	Name, Vorname
Anschrift	Anschrift

**Angaben zur Ausbildung des/der Auszubildenden**

Ausbildungsberuf \_\_\_\_\_

Ausbildungsbetrieb \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Ausbildungsbeginn \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Ausbildungsdauer \_\_\_\_\_ Jahre

Umschulungsmaßnahme  ja     nein

Kostenträger der Umschulungsmaßnahme \_\_\_\_\_

Es liegt eine Beeinträchtigung/Krankheit vor, die die Teilnahme am Unterricht in bestimmten Fächern erschwert oder andere Maßnahmen erforderlich machen.

Nein     Ja, Art der Beeinträchtigung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auszubildende/r

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift Ausbildungsbetrieb

**Anlage: Kopie des Abschlusszeugnisses (Abgabe am ersten Berufsschultag reicht aus!)**