Kaufmännische Schulen des Lahn-Dill-Kreises
Selbstständige Berufliche Schule

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule Schuljahr 20 [ ] /20 [ ]

Angaben zum/zur Auszubildenden

Nachname, Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum: TT.MM.JJJJ

Geburtsort

Land

Geschlecht: [ ] m [ ] w [ ] d

Straße und Hausnr.

PLZ und Wohnort: 12345 Musterstadt

Zuzug nach Deutschland: JJJJ (falls zutreffend)

Staatsangehörigkeit: z. B. deutsch

Telefon: z. B. 06441 123456

Mobil: z. B. 0151 12345678

E-Mail: name@beispiel.de

Umschüler: [ ] ja [ ] nein

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (bei Auszubildenden unter 18 Jahren)

Nachname(n), Vorname(n)

Straße und Hausnr.

PLZ und Wohnort: 12345 Musterstadt

Telefon: z. B. 06441 123456

E-Mail: name@beispiel.de

Angaben zum Bildungsweg des/der Auszubildenden

Zuletzt besuchte Schule

Schulabschluss: z. B. Realschulabschluss

Abgangsjahr: JJJJ

Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf: Industriekaufmann/-frau

Beginn: TT.MM.JJJJ

Ende: TT.MM.JJJJ

Zuständige IHK: z. B. IHK Lahn-Dill

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsstätte

Straße und Hausnr.

PLZ und Ort: 12345 Musterort

Telefon: z. B. 06441 123456

Ausbilder/-in

E-Mail: name@firma.de

Ausbilder/Ansprechpartner für die Berufsschule in der Niederlassung/Betriebsstätte/Filiale vor Ort

Name

E-Mail: name@firma.de

Telefon: z. B. 06441 123456

Als Mail versenden