

Berufliches Schulzentrum Leipziger Land Schulträger Leipziger Land

Anmeldung zur Berufsschule

Ausbildungsstätte

Kreis

Telefon

Name Ausbilder

1. Angaben zur Person

männlich

weiblich

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
geboren am	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Wohnort	<input type="text"/>	Straße/ Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
		Religionszugehörigkeit	<input type="text"/>
Ausbildungsberuf	<input type="text"/>		
Fachrichtung	<input type="text"/>		
Ausbildungszeit	von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	
Grund für verkürzte Ausbildungszeit	<input type="text"/>		

2. Angaben zur Schulbildung

Lehrvertrag in Kopie beifügen (interne betriebliche Angaben können unkenntlich gemacht werden).

Beglaubigte Zeugniskopie nach Schulabschluss vorlegen.

Förderschule	ohne Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/>
	mit Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/>
Mittelschule	ohne Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/>
	mit Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/>
	qualifizierter Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/>
	Realschulabschluss	<input type="checkbox"/>
Gymnasium	Abgangsklasse mit Realschulabschluss	<input type="checkbox"/>
	Abitur	<input type="checkbox"/>
Berufsfachschule	ohne Abschluss	<input type="checkbox"/>
	mit Abschluss	<input type="checkbox"/>
Berufsgrundbildungsjahr	Berufsbereich <input type="text"/>	
	ohne Erfolg	<input type="checkbox"/>
	mit Erfolg	<input type="checkbox"/>
Berufsvorbereitungsjahr	Berufsbereich <input type="text"/>	
	ohne Erfolg	<input type="checkbox"/>
	mit Erfolg	<input type="checkbox"/>
Andere		<input type="checkbox"/>

3. Sonstiges

Anschrift der zuletzt besuchten Schule

Bemerkungen

Datum

Ort

Unterschrift und Stempel