

# Anmeldung zur Berufsschule

Bitte unmittelbar nach Abschluss des Ausbildungsvertrages an die Berufsschule senden!

Berufliche Schule  
Bautechnik (BS08)  
Billwerder Billdeich 622  
21031 Hamburg

Tel. 428 924 400/417  
Fax. 428 924 411/477

## Ausbildungsbetrieb:

Name: \_\_\_\_\_  
Str. + Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ + Ort: \_\_\_\_\_

## Verantwortliche/r Ausbilder/in:

Name: \_\_\_\_\_  
Tel. und Fax: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

**Bitte unbedingt das letzte  
Schulzeugnis in Kopie beilegen!**

## Daten der/des Auszubildenden:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Männlich  Weiblich  Geburtsland: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_  
Straße + Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ + Wohnort: \_\_\_\_\_ Bundesland: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

## Gesetzliche/r Vertreter/in:

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_

## Daten zur Ausbildung:

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_ Fachrichtung/Schwerpunkt: \_\_\_\_\_  
Ausbildungszeit von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Umschüler: ja  nein   
Verkürzung nein  ja  um \_\_\_\_\_ Monate, Grund: \_\_\_\_\_

## Bisheriger schulischer Werdegang:

Name letzte Schule: \_\_\_\_\_ Bundesland: \_\_\_\_\_

Letzte besuchte Schulform	Letzte Klassenstufe	Höchster bisheriger Abschluss
<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss
<input type="checkbox"/> Ausbildungsvorbereitung	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> Erster allgemeiner Schulabschluss
<input type="checkbox"/> Stadtteilschule	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss
<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> Berufsschule	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> Abitur
<input type="checkbox"/> Fachschule	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss
<input type="checkbox"/> sonstige Schule		<input type="checkbox"/> abgeschlossene Berufsausbildung als _____

Noten Abschlusszeugnis: Deutsch \_\_\_\_\_ Mathematik \_\_\_\_\_ Englisch \_\_\_\_\_ Anzahl Schulbesuchsjahre: \_\_\_\_\_

Hinweise für die Berufsschule: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_ Stempel Betrieb: \_\_\_\_\_