

Berufsschule der Handwerkskammer Lübeck in der Hansestadt Lübeck

Anmeldebogen für den Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsberuf

ggf. Fachrichtung / Schwerpunkt

Anmeldung als: **Berufsschüler/in** **Umschüler/in** (bitte ankreuzen)

Ausbildungsbetrieb

Name des Ausbildungsbetriebes:	
Name des Betriebsinhabers:	
ggf. Umschulungsträger / Anschrift:	
Firmensitz:	
Bundesland:	Kreis:
Straße:	PLZ: Ort:
Telefon: Fax: -	E-Mail:
Ansprechpartner:	Ausbildungsvertrag von: bis :
Zuständige Handwerkskammer:	
Datum:	Unterschrift: Firmenstempel:

Auszubildende/Auszubildender

Name:	Vorname:
Namenzusatz: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> sonst.	Geburtsname:
Straße:	Hausnummer:
PLZ:	Ort/ggf. Ortsteil:
Tel:	E-Mail:
Geb.-Datum:	Bei Volljährigkeit bitte <i>ja</i> ankreuzen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geb.-Ort:	Geburtsland:
1. / 2. Staatsangehörigkeit: /	Jahr des Zuzuges nach Deutschland:
Verkehrssprache in der Familie:	
Erziehungsberechtigte/1. Person Name, Vorname:	
PLZ:	Ort:
Tel: Fax:	Ortsteil:
Erziehungsberechtigte/2. Person Name, Vorname:	
PLZ:	Ort:
Tel: Fax:	Ortsteil:

Erziehungsberechtigte

Name der/s Auszubildenden bzw. der Schülerin / des Schülers:

1.) letzte besuchte Schulform

- Ausländische Abschlüsse
- Ausbild. vorber. Jahr (AVJ)
- Berufsaufbauschule
- Berufsfachschule I (BFS I)
- Berufsfachschule II (BFS II)
- Berufsfachschule III (BFS III)
- Berufliches Gymnasium
- Berufsgrundbild.jahr (schulisch)
- Berufsschule für Jugendliche im
Ausbildungsverhältnis
- Berufsoberschule
- Berufsvorber. Maßnahme
- Eingangsqualifizierungsjahr
- Fachhochschule
- Fachoberschule
- Fachschule
- Gemeinschaftsschule
- Gesamtschule
- Gymnasium
- Hauptschule
- Jugendliche ohne Ausbildg.
- Regionalschule
- Realschule
- sonstige Schulen
(z.B.BIK-DaZ)
- Förderzentrum

2.) letzter Schulabschluss:

- Allgemeine Hochschulreife
 - erweiterter Hauptschulabschluss
 - Fachgebundene Hochschulreife
 - Fachhochschulreife
 - Hauptschulabschluss oder gleichwertiger Abschluss/mittlerer Abschluss
 - ohne Abschluss
 - Realschulabschluss oder gleichwertig
 - Sonderpäd. Abschluss
- FSP (bitte Form angeben)

3.) letzte Jahrgangsstufe

4.) Schul-Entlassungsjahr: _____ 5.) im Bundesland:

Bisherige berufliche Abschlüsse (Angaben soweit vorhanden):	

Hinweis

Bitte dieses Anmeldeformular drucken, ausfüllen und per Briefpost oder per Fax an die Berufsschule senden. Danke!

Berufsschule der Handwerkskammer Lübeck
Wiekstr.5
23570 Lübeck Travemünde

Fax: 04502 887 407

Tel.: 04502 887 400

<http://www.bs-hwk-luebeck.de>

Bitte verzichten Sie aus datenschutzrechtlichen Gründen auf eine Zusendung per e-mail.

Bearbeitungsvermerke der Schule (bitte nicht ausfüllen)

- Beglaubigte Zeugniskopie Bestätigung ja nein
- Umschulung ja nein

Vermerke:

beruflicher/schulischer Werdegang (Angaben soweit vorhanden)

Kontakt

Bearbeitung