

Berufsschule der Handwerkskammer Lübeck in der Hansestadt Lübeck

Anmeldebogen für den Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsberuf
ggf. Fachrichtung / Schwerpunkt
Anmeldung als: <input type="checkbox"/> Berufsschüler <input type="checkbox"/> Umschüler (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"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	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: /	

Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigte/1. Person Name, Vorname:	
PLZ:	Ort:
Tel: Fax:	Ortsteil:
Erziehungsberechtigte/2. Person Name, Vorname:	
PLZ:	Ort:
Tel: Fax:	Ortsteil:

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

1.) letzte besuchte Schulform

- Ausländische Abschlüsse
- Fachhochschule
- Ausbild. vorber. Jahr (AVJ)
- Fachoberschule
- Berufsaufbauschule
- Fachschule
- Berufsfachschule I (BFS I)
- Gemeinschaftsschule
- Berufsfachschule II (BFS II)
- Gesamtschule
- Berufsfachschule III (BFS III)
- Gymnasium
- Berufliches Gymnasium
- Hauptschule
- Berufsgrundbild.jahr (schulisch)
- Jugendliche ohne Ausbildg.
- Berufsschule für Jugendliche im
Ausbildungsverhältnis
- Regionalschule
- Berufsoberschule
- Realschule
- Berufsvorber. Maßnahme
- sonstige Schulen
(z.B. BIK-DaZ, ...)
- Eingangsqualifizierungsjahr
- 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 Klassenstufe E Q1 Q2

- o. o. o.
- 9 10 11 12 13

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