

A n m e l d u n g zur Kaufmännischen Berufsschule

Schulbeginn September

1. Persönliche Daten

Name, evtl. Geburtsname	Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Geburtsdatum	Geburtsort	Familienstand
Geburtsland	Staatsangehörigkeit	
Verkehrssprache in der Familie	Konfession	
Straße, Hausnummer	PLZ Ort	
Telefon privat (Festnetz und Mobil)	E-Mail-Adresse	

2. Ausbildungsbetrieb

Firma: _____ Straße/Postfach: _____ PLZ Ort: _____ Ausbildungsberuf: _____ Ausbilder/-in: _____ Telefon (Ausbilder/-in): _____ E-Mail (Ausbilder/-in): _____	
Ausbildungsdauer Beginn: _____ Ende: _____	Lehrzeitverkürzung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

3. Anlagen (bitte erst zur Einschulung mitbringen)

Aktuelles Passbild (bitte nicht schicken) Kopie des Ausbildungsvertrages (bitte nicht schicken)	
Ort, Datum <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Unterschrift Auszubildende(r) Unterschrift Ausbildungsbetrieb </div>	