



Schüleranmeldung

Stand: 2021-05-18

Kaufmännische Berufsschule

Berufskolleg in Teilzeit:

Finanzassistent Bereich Steuern

Managementassistent im Einzelhandel

Persönliche Daten:

Name:
Vorname:
Geburtsname:
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Geburtsland:
Straße/Nr.:
PLZ/Wohnort:
Kreis:
Bundesland:
Telefon/mobil:
E-Mail:
Geschlecht: <input type="radio"/> w <input type="radio"/> m <input type="radio"/> d
Staatsan- gehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:
Verkehrsspra- che in der Familie: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:
Religionszu- gehörigkeit: <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne

Schullaufbahn:

Zur Zeit bzw. zuletzt besuchte Schulart:	Erreichter bzw. voraussichtl. erreichter Schulabschluss:
<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Werkrealschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> BVJ <input type="checkbox"/> BEJ <input type="checkbox"/> AV/AV dual <input type="checkbox"/> VABO <input type="checkbox"/> Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Berufskolleg I <input type="checkbox"/> Berufskolleg II <input type="checkbox"/> 2-jähriges Berufskolleg <input type="checkbox"/> Berufsoberschule	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Abitur
Name/Ort der besuchten Schule:	

Bezugsperson:

(Bitte auch als Volljährige ausfüllen!)

<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Sonstige:
Name:
Vorname:
Straße:
PLZ/Wohnort:
Telefon/mobil:
E-Mail:

Ausbildungsberuf/-betrieb:

Ausbildungsberuf:
Ausbildungsbetrieb:
Straße:
PLZ/Ort:
Telefon:
Fax:
E-Mail:
Ansprechpartner:
Beginn der Ausbildung (TT.MM.JJJJ):
Ende der Ausbildung (TT.MM.JJJJ):
<input type="checkbox"/> Umschüler <input type="checkbox"/> Ausbildungsverkürzung um _____ Monate
Zuständige Kammer:
Bei Kaufleuten für Büromanagement: gewünschte Beschulung: <input type="checkbox"/> 3 Jahre, 1,5 Tage/Woche <input type="checkbox"/> 2 Jahre, 1,5 Tage/Woche

Hinweise für die Schule:

--

Datum, Unterschrift Auszubildende(r)

Datum, Stempel + Unterschrift des Betriebes