

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

Anschrift der Schule:

Berufliches Schulzentrum für Wirtschaft,
Gesundheit, Ernährung und
Forstwirtschaft "Anne Frank"
Reißiger Straße 44 - 46
08525 Plauen

Anschrift der Ausbildungsstätte:

[]

[]

Tel./Fax.:

Name des Ausbilders/Ansprechpartner

Angaben zum Auszubildenden:

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Tel:

Kreis:

Geb. am:

Geb.-Ort:

Ausbildungsberuf:

Fachrichtung:

Ausbildungszeit:

vom

bis

Bei verkürzter Ausbildungszeit bitte den Grund der
Verkürzung angeben

Schulabschluss

RS

HS

Abi

ohne Abschluss

Sonstige Abschlüsse:

Anschrift der zuletzt besuchten Schule

Angabe zum Sorgeberechtigten (bitte zwingend ausfüllen bei unter 18-jährigen Auszubildenden)

Name, Vorname des Sorgeberechtigten

Telefon

Straße, Haus-Nr.

PLZ

Wohnort

Angaben zur Beschulung (gilt nur bei Turnus-Unterricht):

Nach Möglichkeit in Turnus
(für Berufe im Gastgewerbe)

A

B

Einordnen
(Zutreffendes ankreuzen)

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift