

# Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

## Anschrift der Schule:

BSZ für Wirtschaft, Gesundheit,  
Ernährung und Forstwirtschaft  
„Anne Frank“ Plauen  
Reißiger Straße 44-46  
08525 Plauen

## Anschrift der Ausbildungsstätte:

Tel.:  
Fax:  
Name des Ausbilders/Ansprechpartner:

## Angaben zum Auszubildenden:

Name:

Vorname:

Straße Nr.:

PLZ Wohnort:

Geb. am:

Geb.-Ort:

Telefon-Nr.:

Ausbildungsberuf:

Fachrichtung:

Ausbildungszeit:

vom:

bis:

Bei verkürzter Ausbildungszeit bitte den Grund der Verkürzung angeben:

Schulabschluss:

RS

HS

Abi

ohne Abschluss

Sonstige Abschlüsse:

Name und 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

## sonstige Bemerkungen:

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift Ausbilder