

Anmeldung zum Ausbildungsberuf

Schuljahr 20___/20___

ggf. Schwerpunkt _____

Daten des Schülers/der Schülerin

Klasse: 10 (BGJ) 11 12

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsort und -land	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	Adresse im Landkreis Ansbach (nur bei BGJ) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____	Telefon
Bekenntnis <input type="checkbox"/> r-k. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> bekenntnislos <input type="checkbox"/> sonstige: _____	E-Mail
Name, Ort der zuletzt besuchten Schule	Abschluss
Ausbildungsart <input type="checkbox"/> BGJ <input type="checkbox"/> Ausbildung <input type="checkbox"/> EQJ-Maßnahme <input type="checkbox"/> Umschulung	
ggf. Ort der Berufsschule, bei der das BGJ absolviert wurde:	

Daten des/der Erziehungsberechtigten

Daten des Ausbildungsbetriebs

Nachname/n, Vorname/n	Name des Ausbildungsbetriebs	
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	Postleitzahl, Ort	
Telefon privat	Name der/des Ausbilderin/Ausbilders	
Handy	Telefon	E-Mail
E-Mail	Ausbildungsbeginn	Ausbildungsdauer

Folgende Unterlagen liegen vor:

- Zeugnisse der letzten Schule
 Zeugnis des höchsten Schulabschlusses
 Lückenloser Lebenslauf
 1 Bewerbungsfoto
 Erstuntersuchung (JArbSchG) (Minderjährige)

Datum _____ **Unterschrift der Schülerin/des Schülers bzw. eines Erziehungsberechtigten** _____

Wird von der aufnehmenden Berufsschule ausgefüllt:

genehmigt	bestätigt	Fahrkarte beantragt	ASV-erfasst	Webuntis-erfasst
-----------	-----------	---------------------	-------------	------------------