

Anmeldung für die Berufsschule

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!



Ausbildender

Name d. Betriebes																				
Straße, Haus-Nr.																				
PLZ, Ort																				

Ansprechpartner																				
Telefon					/															
Fax					/															
E-Mail																				

Ausbildungsberuf																				
Fachrichtung																				
Vertragsbeginn			.		.					Vertragsende			.		.					

Schulbesuchskarte aushändigen?			<input type="checkbox"/> Ja			<input type="checkbox"/> Nein														
Sollen die Auszubildenden eines Betriebes getrennt oder gemeinsam beschult werden?			<input type="checkbox"/> gemeinsam		<input type="checkbox"/> getrennt															

Datum, Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebs

Vermerk der Schule	Einschulungstermin mitgeteilt am:	
Vertrag nachgewiesen am:	Klasse:	
Einschulungsdatum:	Klassenlehrer / Unterschrift	

