

## Anmeldung Berufsschule

### Angaben zur Person

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Geburtsland: \_\_\_\_\_ Religion/Konf.\*\*: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Umschüler: ja  nein   
PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: m  w  d  E-Mail: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Handynummer: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_  
In Deutschland seit: \_\_\_\_\_ Aussiedler  Asylant  Flüchtling

### Sorgeberechtigte/Bezugsperson

Sorgeberechtigt: Mutter  Vater  Betreuer  Sorgeberechtigt: Mutter  Vater  Betreuer   
Familienname: \_\_\_\_\_ Familienname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
Handynummer: \_\_\_\_\_ Handynummer: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Bisheriger Schulbesuch

Datum Ersteinschulung/Grundschule: \_\_\_\_\_  
Höchste schulische Vorbildung: \_\_\_\_\_  
Entlassen am: \_\_\_\_\_  
Zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_  
Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_ Fachrichtung: \_\_\_\_\_  
Ausbilder: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Ausb.beginn: \_\_\_\_\_ Ausb.ende: \_\_\_\_\_ Dauer: \_\_\_\_\_ Jahre

Ort, Datum

Unterschrift des Auszubildenden bzw. Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des Ausbildenden + Stempel Ausbildungsbetrieb

**Bitte alle Felder ausfüllen**

\*\* Alle Schüler, die als Religion/Konf. „römisch-katholisch“ angeben, nehmen am Religionsunterricht teil. Alle Schüler, die nicht „römisch-katholisch“ angeben, nehmen am Ethikunterricht teil. Dies kann jeweils nur auf Antrag geändert werden (vgl. § 26 BBiSchulO RP).