



Anmeldung zur Berufsschule

Bitte dieses Anmeldeformular ausdrucken, ausfüllen und per Briefpost oder per Fax (0451-5029107) an die Landesberufsschule senden.

Eine Zusendung per E-Mail ist aus datenschutzrechtlichen Gründen nicht zulässig!

Ausbildungsbetrieb	
Name	
Strasse	
PLZ, Ort	
Telefon	Fax:

Auszubildende/r	
Nach- / Vorname	
Geburtsdatum/ -ort	
Kenn-Nummer	
Strasse	
PLZ, Ort	
Telefon	

Ausbildungsvertrag zur / zum Hörakustiker/in	
Ausb.-zeit von / bis	
Probezeit bis	
Handwerkskammer	

Ein Anspruch auf Zuteilung zu bestimmten Klassen/Kursen bzw. Berufsschulterminen besteht nicht. Die Zuteilung erfolgt ausschließlich durch die Schule. Die Landesberufsschule ist aber bemüht, die Wünsche der Ausbildungsbetriebe zu berücksichtigen.

Bitte ggf. ankreuzen/ausfüllen.

Erster Berufsschulbesuch

in der Probezeit

nach der Probezeit

egal

Sonstige Hinweise

Stempel und Unterschrift
des Ausbildungsbetriebes