



Anmeldung zur Berufsschule

Bitte dieses Anmeldeformular ausfüllen und per Briefpost, per Fax (0451-5029107) oder E-Mail (service@lbs-hoerakustik.de) an die Landesberufsschule senden. Vielen Dank.

Anmeldung als: **Berufsschüler** **Umschüler** (bitte ankreuzen)

Ausbildungsbetrieb

Name des Ausbildungsbetriebes:	
Name des Betriebsinhabers:	
ggf. Umschulungsträger / Anschrift:	
Firmensitz:	
Bundesland:	Kreis:
Straße:	PLZ: Ort:
Telefon: Fax: -	E-Mail:
Ansprechpartner:	Vertrag von bis Probezeit bis:
Zuständige Handwerkskammer:	

Datum: [Klicken Sie hier](#), Unterschrift:
 um ein Datum einzugeben.

Firmenstempel:

Auszubildende/Auszubildender

Name:		Vorname:	
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Geburtsname:	
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:	Ort:		
Tel:	E-Mail:		
Mobil:			
Geb.-Datum:	Volljährig (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Geb.-Ort:	Geburtsland:		
		Jahr des Zuzugs nach Deutschland:	
Staatsangehörigkeit:			



Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigte/1.Person Name, Vorname: (nur ausfüllen bei minderjährigen Auszubildenden)		
PLZ:	Ort:	
Tel:	Fax:	Ortsteil:
Erziehungsberechtigte/2.Person Name, Vorname:		
PLZ:	Ort:	
Tel:	Fax:	Ortsteil:

1.) letzte besuchte Schulform

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ausländische Abschlüsse | <input type="checkbox"/> Fachhochschule |
| <input type="checkbox"/> Ausbild. vorber. Jahr (AVJ) | <input type="checkbox"/> Fachoberschule |
| <input type="checkbox"/> Berufsaufbauschule | <input type="checkbox"/> Fachschule |
| <input type="checkbox"/> Berufsfachschule I (BFS I) | <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule |
| <input type="checkbox"/> Berufsfachschule II (BFS II) | <input type="checkbox"/> Gesamtschule |
| <input type="checkbox"/> Berufsfachschule III (BFS III) | <input type="checkbox"/> Gymnasium |
| <input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium | <input type="checkbox"/> Hauptschule |
| <input type="checkbox"/> Berufsgrundbild.jahr (schulisch) | <input type="checkbox"/> Jugendliche ohne Ausbildg. |
| <input type="checkbox"/> Berufsschule für Jugendliche im
Ausbildungsverhältnis | <input type="checkbox"/> Regionalschule |
| <input type="checkbox"/> Berufsoberschule | <input type="checkbox"/> Realschule |
| <input type="checkbox"/> Berufsvorber. Maßnahme | <input type="checkbox"/> sonstige Schulen
(z.B. BIK-DaZ) |
| <input type="checkbox"/> Eingangsqualifizierungsjahr | <input type="checkbox"/> Förderzentrum |

2.) letzter Schulabschluss:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife |
| <input type="checkbox"/> erweiterter Hauptschulabschluss |
| <input type="checkbox"/> Fachgebundene Hochschulreife |
| <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife |
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss oder gleichwertiger Abschluss/mittlerer Abschluss |
| <input type="checkbox"/> ohne Abschluss |
| <input type="checkbox"/> Realschulabschluss oder gleichwertig |
| <input type="checkbox"/> Sonderpäd. Abschluss |
| FSP (bitte Form angeben) |

3.) letzte Klassenstufe E Q1 Q2
 9 10 11 12 13

4.) Schul-Entlassungsjahr:

5.) im Bundesland:

Bisherige berufliche Abschlüsse (Angaben soweit vorhanden):	

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