

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule in Rheinland-Pfalz



Berufsbildende
Schule
Germersheim
mit Außenstelle Wörth

I. Auszubildende/ Auszubildender

Familienname: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____ weiblich männlich

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

seit wann in Deutschland, falls Staatsangehörigkeit nicht deutsch ist: _____

Straße mit Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Festnetz: _____ Handy: _____ Email: _____

Behinderungen und Krankheiten, sofern sie für die Berufsschule von Bedeutung sind: _____

II. Bisheriger Schulbesuch

Name der Schule: _____ Schulart: (HS,RS,IGS,Gym) _____

Schulabschluss: _____ Abschlussdatum: _____

letzte Klassenstufe: _____

III. Sorgeberechtigte bei Minderjährigen

Familienname: _____ Vorname:Mutter _____ Vorname:Vater _____

Straße mit Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

IV. Berufsausbildungsverhältnis

Ausbildungsberuf: _____ Fachrichtung/-bereich: _____

Beginn der Ausbildung: _____ Ende der Ausbildung: _____ Dauer der Ausbildung: _____ Jahre

V. Beschäftigungsverhältnis

Beschäftigt als: _____ Dauer: _____

VI. Ausbildungs-/Beschäftigungsbetrieb (Anschrift, Firmenstempel)

Firma: _____

Name des Ansprechpartners: _____

Straße mit Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____



(Stempel)

Ort Datum Unterschrift des Auszubildenden bzw. Sorgeberechtigten

Dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben bitte vorlegen bei

Berufsbildende Schule Germersheim
Paradeplatz 8
76726 Germersheim
Tel. 07274-700211

oder

Berufsbildende Schule Außenstelle Wörth
Hanns-Martin-Schleyer-Str. 3
76744 Wörth
Tel. 07271-9232100