

# Anmeldung zur Berufsschule

## Persönliche Daten der/des Auszubildenden

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Zuwanderungsgeschichte:  ja  nein Geschlecht:  weiblich  männlich  divers  
Konfession:  kath.  ev.  isl.  ohne Bekenntnis  sonstige: \_\_\_\_\_  
Straße / Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

## Schulische Laufbahn

Letzte Tätigkeit: \_\_\_\_\_  
Name der zuletzt besuchten Schule: \_\_\_\_\_  
 Hauptschule  Realschule  Gymnasium  Gesamtschule  Sekundarschule  Förderschule

### Bildungsgang am Berufskolleg:

- Ausbildungsvorbereitung
- Berufsfachschule 1
- Berufsfachschule 2
- Berufsfachschule 3
- FOS Gestaltung/Ges.-Soz.
- Berufl. Gymnasium
- Berufsschule
- int. Klasse

### Höchster erreichter Schulabschluss (voraussichtlich):

- A=ohne Abschluss/10 Jahre Vollzeitschule erfüllt
- B=erster Schulabschluss (HS 9)
- C=Abgangszeugnis ohne Abschluss
- D=erweiterter erster Schulabschluss (HS10)
- E=Versetzungszeugnis der Kl.9/Gymn. mit Berechtigung zur EF (G8)
- F=FO-Reife ohne Qualifikation
- G=FO-Reife mit Qualifikation
- H=FH-Reife schulischer Teil
- J= FH-Reife
- K=Allgemeine Hochschulreife (Abitur)
- Z=BVJ, BGJ, Berufsabschluss, sonstige berufliche Qualifikation

## Erziehungsberechtigte(r) / Notfalladresse

Mutter  Vater  Großeltern  Vormund sonstige: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße / Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Auszubildende\*r ist mit der Übermittlung der Daten per Email einverstanden  Ja  Nein

Bitte die Rückseite beachten!

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende\*r

## Daten zur Ausbildung

Ausbildungsberuf (ggbfs. Fachrichtung): \_\_\_\_\_

Ausbildungszeit vom: \_\_\_\_\_ bis zum: \_\_\_\_\_

Verkürzung der Ausbildung:  nein  ja um \_\_\_\_\_ Monate, Grund: \_\_\_\_\_

## Ausbildungsbetrieb

Firma: \_\_\_\_\_

Filiale/Standort: \_\_\_\_\_

Str. / Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Ausbildender / Kontaktperson

Anrede:  Frau  Herr  divers  ohne Anrede

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Abweichende Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tel. Durchwahl: \_\_\_\_\_

## **Einwilligungserklärung für den Ausbilder**

Ich bin damit einverstanden, dass zum Zweck der E-Mail Korrespondenz mit der Schule, meine personenbezogenen Daten vom Reckenberg Berufskolleg erhoben und gespeichert werden. Diese Einwilligungserklärung gilt zeitlich unbegrenzt, bis sie widerrufen wird.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Ausbildender

\_\_\_\_\_  
Stempel des Ausbildungsbetriebes