Anmeldung zur Berufsschule

Hinweis:
Bitte senden Sie uns diese Anmeldung unmittelbar nach Abschluss des Ausbildungsvertrages zu. Sie erhalten dann von uns die Berufsschulzeiten für Ihren Auszubildenden.

An die

Berufliche Schule Holz Farbe Textil
Frau Tatjana Billing
Richardstraße 1
22081 Hamburg
Tel.: 040-428 860-212
FAX: 040-428 860-152
Mail:tatjana.billing@hibb.hamburg.de

Ausbildungsbetrieb

Firma: _____

Str. / Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

verantwortliche/r Ausbilder/in

Name: _____

erreichbar unter

Tel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Persönliche Daten der/des Auszubildenden

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staat: _____

gesetzliche/r Vertreter/in

Name: _____

Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ Ort: _____

Tel.: _____

Aussiedler: ja ☐ nein ☐ Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐

Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____

Strasse / Nr.: _____ Telefon: _____

PLZ / Wohnort / Bundesland: _____

Daten zur Ausbildung

Ausbildungsberuf: _____ Umschüler: ja ☐ nein ☐

Fachrichtung / Schwerpunkt / Handlungsfeld: _____

Ausbildungszeit vom: _____ bis zum: _____

Verkürzung der Ausbildung: nein ☐ ja ☐ um ____ Monate, Grund: _____

Bisheriger schulischer Werdegang

Name und Leitzeichen der zuletzt besuchten Schule: _____

Bundesland: _____

letzte besuchte Schulform	letzte Klassenstufe	höchster bisheriger Abschluss
☐ Hauptschule ☐ Realschule ☐ integrierter Haupt- und Realschule ☐ Gesamtschule ☐ Gymnasium ☐ Berufsschule ☐ Berufsvorbereitungsschule ☐ Berufsfachschule ☐ sonstige Schule _____ _____	☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13	☐ ohne Hauptschulabschluss ☐ mit Hauptschulabschluss* ☐ Realschulabschluss* ☐ Fachhochschulreife ☐ Abitur ☐ Berufsschulabschluss* ☐ sonst. Abschl.: _____ erworben im Bundesland: _____ abgeschl. Berufsausbildung als: _____

*Kopie bitte als Beleg beifügen

Entlassungsjahr: _____ Anzahl Schulbesuchsjahre: _____

Zensuren im Abschlusszeugnis in den Fächern: Deutsch: _____ Mathematik: _____ Englisch: _____

Hinweise für die Berufsschule / Bemerkungen / Erläuterungen: _____

_____

_____
Datum, Unterschrift

Stempel des Ausbildungsbetriebes