

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



BERUFLICHE SCHULE
ANCKELMANNSTRASSE

Ausbildungsbetrieb

Firma: _____
Str. / Nr: _____
PLZ/Ort: _____
Tel: _____
Fax: _____
Email: _____
Ausbilder/in: _____

An die
Berufliche Schule Anckelmannstraße (BS01)
Anckelmannstraße 10
20537 Hamburg

Fax: 427 96 91 25
Email: bs01@hibb.hamburg.de

Persönliche Daten der/des Auszubildenden

Name: _____
Vorname: _____
Geschlecht: männlich weiblich
Geburtsdatum: _____
Geburtsort/ Land: _____
Jahr d. Zuzugs: _____
Staatsange.: _____
Muttersprache: _____
Adresse: _____
Telefon: _____

gesetzliche/r Vertreter/in (bei Minderjährigen)

Name: _____
Vorname: _____
Adresse: _____
Telefon: _____

Daten zur Ausbildung

Ausbildungsberuf: _____ Umschüler: ja nein
Fachrichtung / Schwerpunkt / Handlungsfeld: _____
Ausbildungszeit vom: _____ bis zum: _____
Verkürzung der Ausbildung: nein ja um _____ Monate, Grund: _____

Sprachförderung (Für Auszubildende im Einzelhandel, die seit weniger als 5 Jahren in Deutschland leben)

Wir wünschen für unseren Azubi zusätzlichen Sprachförderunterricht: ja nein

Bisheriger schulischer Werdegang

Name und Bundesland der zuletzt besuchten Schule: _____

letzte besuchte Schule		höchster bisheriger Abschluss	
Hauptschule: <input type="checkbox"/>	Realschule: <input type="checkbox"/>	Ohne Abschluss: <input type="checkbox"/>	Hauptschule (eSA): <input type="checkbox"/>
Stadtteilschule: <input type="checkbox"/>	Gymnasium: <input type="checkbox"/>	Realschule (mSA): <input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife: <input type="checkbox"/>
Berufsschule: <input type="checkbox"/>	Berufsfachschule: <input type="checkbox"/>	Abitur: <input type="checkbox"/>	Berufsschulabschluss: <input type="checkbox"/>
Berufsvorbereitung: <input type="checkbox"/>		Sonst. Abschluss: _____	
Sonstige: _____			

Letzte Klassenstufe: _____ Anzahl der Schulbesuchsjahre: _____ Entlassungsjahr: _____

Bitte fügen Sie eine Kopie des Abschlusszeugnisses dieser Anmeldung bei!

Hinweise für die Berufsschule (Bemerkungen / Erläuterungen / Schultage etc.)

Datum und Unterschrift

Stempel des Ausbildungsbetriebes