

Anmeldung zur Berufsschule



Alle Angaben dienen ausschließlich zu schulinternen Zwecken. Dieses Anmeldeformular wird Teil des Schülerbogens, der während der gesamten Schullaufbahn der Schülerin/des Schülers in der jeweiligen Schule aufbewahrt wird.

<input type="checkbox"/> Eisenbahner/in im Betriebsdienst	Ausbildungsbetrieb	
Berufliche Schule Wirtschaft, Verkehrstechnik und Berufsvorbereitung – Bergedorf Billwerder Billeich 620, 21033 Hamburg Tel. 040 428922-0 Fax 040 428922-220 E-Mail: bs07@hibb.hamburg.de www.bs07-hamburg.de	Firma	
	Straße	
	PLZ	Ort
	Bundesland:	
	E-Mail:	
	Ausbilder:	
	Mobil-Tel.:	
	Festnetz:	

Personalien der/des Auszubildenden

Name	<input type="checkbox"/> weiblich	
Vorname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> Ein-/Zuwanderung	
Geburtsname	Bei Ein-/Zuwanderung:	
Geburtsdatum	Zuzugsdatum (Tag/Monat/Jahr):	
Geburtsort		
Geburtsland		
Tel./Handy		
E-Mail		
Staatsangehörigkeit		
Überwiegend gesprochene Sprache		
Straße		
PLZ	Ort	Bundesland

NUR bei minderjährigen Auszubildenden: Bei gemeinsamem Sorgerecht bitte beide Elternteile eintragen; bei alleinigem Sorgerecht bitte den Sorgerechtsbeschluss beifügen!

Mutter alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/>	Vater alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/>
Eltern gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/>	Sonst. Sorgeberechtigte/Art (z. B. Amtsvorbund) <input type="checkbox"/>

Name	Name
Vorname	Vorname
Straße/Hausnr.	Straße/Hausnr.
PLZ/Ort	PLZ/Ort
Telefon	Telefon
Geburtsland	Geburtsland
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit

Anmeldung zur Berufsschule



Daten zur Ausbildung bzw. Umschulung

Ausbildungszeit vom	bis
Fachrichtung	Zuständige Kammer
<input type="checkbox"/> Lokführer und Transport	<input type="checkbox"/> HK Hamburg
<input type="checkbox"/> Fahrweg	<input type="checkbox"/> IHK Flensburg

Zuletzt besuchte Schule

Name		Bundesland
Schulform	Stadtteilschule <input type="checkbox"/>	Berufsvorbereitungsschule <input type="checkbox"/>
	Gesamtschule <input type="checkbox"/>	Berufsfachschule <input type="checkbox"/>
	Hauptschule <input type="checkbox"/>	Berufliches Gymnasium <input type="checkbox"/>
	Realschule <input type="checkbox"/>	Berufsschule <input type="checkbox"/>
	Gymnasium <input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="checkbox"/>
	Fachoberschule <input type="checkbox"/>	_____
letzte Klassenstufe	9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/>	Schulbesuchsjahre: Entlassungsjahr:
Abschluss	Kein Abschluss <input type="checkbox"/>	MSA/Realschulabschluss <input type="checkbox"/>
	ESA/Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/>	Fachhauptschulreife <input type="checkbox"/>
	eESA/erweiterter ESA <input type="checkbox"/>	FHR schulischer Teil <input type="checkbox"/>
	(bei eSA/eESA bitte Zeugnis beifügen!)	Abitur <input type="checkbox"/>
sonstiger Abschluss <input type="checkbox"/>	Berufsschulabschluss <input type="checkbox"/>	
_____	Beruf: _____	

Höchster bisheriger Abschluss

Art	Kein Abschluss <input type="checkbox"/>	MSA/Realschulabschluss <input type="checkbox"/>
	ESA/Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/>	Fachhauptschulreife <input type="checkbox"/>
	eESA erweiterter ESA <input type="checkbox"/>	FHR schulischer Teil <input type="checkbox"/>
	Berufsschulabschluss <input type="checkbox"/>	Abitur <input type="checkbox"/>
	Beruf: _____	sonstiger Abschluss <input type="checkbox"/>
	_____	erworben im Bundesland: _____

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift des Ausbildungsbetriebes