

# Anmeldung zur Berufsschule



<b>Kaufleute für Büromanagement</b> <input type="checkbox"/> Teilzeitunterricht <input type="checkbox"/> Blockunterricht  <b>Berufliche Schule                  Wirtschaft, Verkehrstechnik                  und Berufsvorbereitung –                  Bergedorf</b>  <b>Billwerder Billdeich 620,                  21033 Hamburg</b>  Tel. 040 428 922-0 Fax 040 428 922-220 E-Mail: <a href="mailto:bs07@hibb.hamburg.de">bs07@hibb.hamburg.de</a> www.bs07-hamburg.de	<b>Ausbildungsbetrieb</b>	
	Firma	
	Straße	
	PLZ	Ort
	Bundesland	
	Gastschulantrag wurde gestellt <input type="checkbox"/> (wenn das Bundesland nicht Hamburg ist)	
	Ausbilder	
	Mobil-Tel.	
	Telefon-Nr.	
E-Mail		

## Personalien der/des Auszubildenden

<b>Name</b>	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
<b>Vorname</b>	<input type="checkbox"/> Ein/Zuwanderung	
<b>Geburtsname</b>	Jahr des Zuzugs: (genaues Datum)	
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Geburtsort</b>	<b>Geburtsland</b>	
<b>E-Mail</b>	<b>Tel./Handy</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>		
<b>Überwiegend gesprochene Sprache</b>		
<b>Straße</b>		
<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>	<b>Bundesland</b>
<b>wohnt bei</b>		

## Daten zur Ausbildung bzw. Umschulung

<b>Ausbildungszeit vom</b>	<b>bis</b>
<b>Verkürzung der Ausbildung um</b> <input type="checkbox"/> ½ Jahr <input type="checkbox"/> 1 Jahr <b>Grund:</b>	
<b>Umschüler/in</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	falls <b>ja</b> , bitte Leistungsträger eingeben
Leistungsträger	Sachbearbeiter/in
Telefon	
Straße	PLZ Ort

## Zuletzt besuchte Schule

Name	Bundesland		
Ausbildungsvorbereitung <input type="checkbox"/>	Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/>	Realschule <input type="checkbox"/>	
Berufsschule <input type="checkbox"/>	Handelsschule <input type="checkbox"/>	sonstige Schule <input type="checkbox"/>	
Berufsvorbereitungsschule <input type="checkbox"/>	Hauptschule <input type="checkbox"/>	Stadtteilschule <input type="checkbox"/>	
Fachoberschule <input type="checkbox"/>	Höhere Handelsschule <input type="checkbox"/>	Technisches Gymnasium <input type="checkbox"/>	
Gymnasium <input type="checkbox"/>	Integrierte Gesamtschule <input type="checkbox"/>	Wirtschaftsgymnasium <input type="checkbox"/>	

## Schulabschluss

letzte Klassenstufe	9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/>	Schulbesuchsjahre gesamt:
Abitur <input type="checkbox"/>	Einfacher Schulabschluss (eSA/Hauptschulabschluss) <input type="checkbox"/>	_____
Fachhochschulreife <input type="checkbox"/>	erweiterter einfacher Schulabschluss (eESA) <input type="checkbox"/>	<b>Bundesland:</b>
Berufschulabschluss <input type="checkbox"/>	ohne Abschluss (oSA) <input type="checkbox"/>	_____
Mittlerer Schulabschluss (mSA/Realschulabschluss) <input type="checkbox"/>	sonstiger Abschluss <input type="checkbox"/>	<b>Entlassungsjahr:</b>

**(Bitte bei eSA/ eESA Abschluss das Zeugnis mitsenden!)**

## Sprachzertifikat für Deutsch

Elementare Sprachanwendung	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>
Selbstständige Sprachanwendung	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>
Kompetente Sprachverwendung	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift des Ausbildungsbetriebes