

Anmeldung zur Berufsschule



Personaldienstleistungs- kaufleute Berufliche Schule Wirtschaft, Verkehrstechnik und Berufsvorbereitung – Bergedorf Billwerder Billdeich 620, 21033 Hamburg Tel. 040 428 922-0 Fax 040 428 922-220 E-Mail: bs07@hibb.hamburg.de www.bs07-hamburg.de	Ausbildungsbetrieb	
	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

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

Daten zur Ausbildung bzw. Umschulung

Ausbildungszeit vom	bis
Verkürzung der Ausbildung um <input type="checkbox"/> ½ Jahr <input type="checkbox"/> 1 Jahr Grund:	
Umschüler/in <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	falls ja , 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"/>	Bundesland:
Berufschulabschluss <input type="checkbox"/>	ohne Abschluss (oSA) <input type="checkbox"/>	_____
Mittlerer Schulabschluss (mSA/Realschulabschluss) <input type="checkbox"/>	sonstiger Abschluss <input type="checkbox"/>	Entlassungsjahr:

(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