

# Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

Berufliches Schulzentrum „Konrad Zuse“, Käthe-Kollwitz-Straße 5, 02977 Hoyerswerda



## Angaben zum/zur Auszubildenden

Name, Vorname		Geburtsdatum	männlich weiblich divers ohne Angabe
Straße, Hausnummer		Geburtsort	
PLZ, Ort (ggf. Ortsteil)		Landkreis	
Staatsangehörigkeit		Bundesland	Umschüler/in ja    nein
Telefonverbindung		E-Mail	

## Bisheriger Bildungsweg des/der Auszubildenden

zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule	Abgangsklasse	Abgangsjahr	abgeschlossen mit:
ggf. zuletzt besuchte berufsbildende Schule	Abgangsklasse	Abgangsjahr	abgeschlossen mit:

## Angaben zum Erziehungsberechtigten (bei Auszubildenden unter 18 Jahren)

Name, Vorname	Verwandtschaftsverhältnis	Telefonverbindung (im Notfall erreichbar)
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort

## Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf			
Ausbildungszeit von:	bis:	Ausbildungsvertrag registriert bei	IHK    Sonstige: _____

## Angaben zum Einstellungsbetrieb (Vertragspartner)

Firmenname und Firmenanschrift	Ansprechpartner (Name, Vorname)
	Telefon
	E-Mail

## Angaben zum Ausbildungsbetrieb (nur ausfüllen, wenn nicht mit Einstellungsbetrieb identisch)

Firmenname und Firmenanschrift	Ansprechpartner (Name, Vorname)
	Telefon
	E-Mail

Ort und Datum	Firmenstempel und Unterschrift des Auszubildenden
---------------	---