



Anmeldung zum Besuch des Berufskollegs (durch den Ausbildungsbetrieb)

AUSBILDUNGSBERUF:

FACHRICHTUNG:

Schülerin / Schüler

Name:

Vorname(n):

Geburtsdatum:

Geburtsort und Geburtsland:

Konfession / Religion:

Staatsangehörigkeit:

Straße:

PLZ + Ort:

Telefon:

Geschlecht: männlich weiblich

Schullaufbahn / berufliche Laufbahn der Bewerberin / des Bewerbers

Schulabschluss: Qualifikation: ja nein

Name der jetzt besuchten Schule:

Anschrift der jetzt besuchten Schule:

Übergang in Klasse 5 (Jahr): Schulform: HS GE RS GY Sonstige

Entlassung aus Klasse: Schulform: HS GE RS GY Sonstige

Bisherige berufliche Qualifikation:

Erziehungsberechtigte/r / Eltern / Amt / Nächste(r) Angehörige(r)

Name:	Vorname:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Straße:
Telefon:	PLZ + Ort:

nur auszufüllen bei Migrationshintergrund: Zuzugsjahr nach Deutschland:

Geburtsland Mutter: Wenn Geburtsort in Deutschland liegt, Eltern aber **nicht** in Deutschland geboren sind, bitte Zuzugsjahr der Eltern eintragen!

Geburtsland Vater: gesprochene Sprache:

Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsbeginn:	Ausbildungsende:	Verkürzt: um	Monate
Ansprechpartner:	FIRMENSTEMPEL		
Name des Betriebes:			
Straße:			
PLZ + Ort:			
Telefonnummer:	FAX-Nr:		

Hinweis:
 Nach erfolgter Anmeldung durch den Ausbildungsbetrieb wird der Einschulungstermin dem/der Auszubildenden schriftlich mitgeteilt. Bei einer Vertragsauflösung bitten wir um eine umgehende schriftliche Benachrichtigung durch den Ausbildungsbetrieb. Wir weisen gem. Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen (DSG NW) vom 09. Juni 2000 darauf hin, dass die o.g. Daten oder Teile davon für die schulinterne Weiterverarbeitung im schuleigenen DV-System gespeichert werden.

Datum / Unterschrift (Ausbildungsbetrieb)