

Anmeldung zum Berufsschulunterricht

Heinrich-Pieper-Straße 3-7
38640 Goslar

Tel.: 05321 3710-0
Fax: 05321 3710-99
E-Mail: verwaltung@bbs1goslar.de
www.bbs1goslar.de

Ausbildungsberufe

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Medizinische(r) Fachangestellte(r) | <input type="checkbox"/> Kauffrau / -mann im Groß- und Außenhandel | <input type="checkbox"/> Verwaltungsfachangestellte(r) |
| <input type="checkbox"/> Zahnmedizinische(r) Fachangestellte(r) | <input type="checkbox"/> Kauffrau / -mann für Büromanagement | <input type="checkbox"/> Fachkraft für Lagerlogistik |
| <input type="checkbox"/> Steuerfachangestellte(r) | <input type="checkbox"/> Kauffrau / -mann im Einzelhandel | <input type="checkbox"/> Fachlagerist(in) |
| <input type="checkbox"/> Industriekauffrau / -mann | <input type="checkbox"/> Verkäufer(in) | |

Ausbildung vom _____ bis _____

Umschulungsvertrag: nein ja wenn ja, Kostenträger: _____

Daten des Auszubildenden

Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ und Ort _____ Landkreis _____

Telefon mit Vorwahl _____ E-Mail _____ Geschlecht _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Staatsangehörigkeit _____

Sprache (bei überw. nichtdeutscher Verkehrssprache) in der Familie _____ Religion _____

berufliche Vorbildung _____

zuletzt besuchte Schulform _____ höchster erreichter Schulabschluss _____

Daten der gesetzlichen Vertreter / Unterhaltsverpflichteten

Anrede _____ Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ und Ort _____ Telefon mit Vorwahl _____

Daten des Ausbildenden (Ausbildungsbetrieb)

Name _____ Ansprechpartner _____

Straße _____

PLZ und Ort _____ Landkreis _____

Ort der Ausbildungsstätte _____ Landkreis _____

Telefon mit Vorwahl _____ Fax _____

Datum

Unterschrift und Stempel des Ausbilders

Bei vorzeitiger Beendigung der Ausbildung muss der Auszubildende vom Ausbilder unter Angabe des letzten Ausbildungstages abgemeldet werden!