

Anmeldung zur Berufsschule

Hinweis:

Bitte senden Sie uns diese Anmeldung unmittelbar nach Abschluss des Ausbildungsvertrages zu. Sie erhalten dann von uns die Berufsschulzeiten für Ihren Auszubildenden.

An die

Berufliche Schule Burgstrasse BS12

Burgstrasse 33-35

20535 Hamburg

Tel.: 040 – 428847-0

Fax: 040 – 428847-239

Mail: <https://www.berufliche-schule-burgstrasse.de>

Persönliche Daten der/des Auszubildenden

Frau Herr

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Geburtsstaat: _____

Staatsangehörigkeit: _____

In Deutschland seit _____

Muttersprache: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Bundesland: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Daten zur Ausbildung

Ausbildungsberuf: _____

Fachrichtung: _____

Umschüler: ja nein

Ausbildungszeit vom: _____ bis: _____

Verkürzung der Ausbildung: nein ja

um _____ Monate, Grund: _____

Nur für Kosmetiker/innen und Maskenbildner/innen:

Handels-/ bzw. Handwerkskammer:

Hinweise für die Berufsschule / Bemerkungen:

Datum, Unterschrift

Ausbildungsbetrieb

Firma: _____

Str. / Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Verantwortliche/r Ausbilder/in

Frau Herr

Name: _____

Vorname: _____

erreichbar unter

Tel.: _____

Fax: _____

Mail: _____

Gesetzliche/r Vertreter/in der/des Auszubildenden

Frau Herr

Name: _____

Vorname: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Bisheriger schulischer Werdegang

Name der zuletzt besuchten Schule:

Bundesland: _____

Schulform: _____

Entlassungsjahr: _____

Letzte besuchte Klassenstufe:

9 10 11 12 13

Höchster bisheriger Abschluss

- ohne Schulabschluss (oSA)
- Erster allgemeinbildender Schulabschluss (ESA)*
- Mittlerer Schulabschluss (MSA)*
- Fachhochschulreife
- Abitur
- Berufsschulabschluss*
- sonst. Abschluss: _____

*** Beleg bitte als Kopie beifügen**

Anzahl Schulbesuchsjahre: _____

Zensuren im Abschlusszeugnis in den Fächern:

Deutsch: _____ Mathematik: _____ Englisch: _____

Ggf.: Abgeschlossene Berufsausbildung als:

Stempel des Ausbildungsbetriebes