BERUFSSCHULE Anmeldung

KBBZ Dillingen, Hinterstraße 11, 66763 Dillingen, Tel: 06831 976126, Fax: 06831 976127

Ausbildungs-beruf		❑ Ausbildung ❑ Umschulung ❑ EQJ
Ausbildungsbeginn:…….. **Ausbildungsdauer:** ..... **Jahre**	Vorkenntnisse Fremdsprache Franz.:…..……Jahre Engl.:……..Jahre	**Klasse**

A Persönliche Daten

Nachname	Vorname	Geschlecht ❑ männlich ❑ weiblich
Straße, Nr. …… PLZ, Ort, Ortsteil		

Geburtsdatum	Geburtsort / Land		Konfession
Telefon	E-Mail	1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit (evtl.)

nur für Schüler unter 21 Jahren	Nachname, Vorname der Erziehungsberechtigten bzw. der ehemaligen Erziehungsberechtigten
	evtl. abweichende Anschrift/Telefonnummer der Erziehungsberechtigten bzw. der ehem. Erziehungsberechtigten

B Schulische Vorbildung

B1 zuletzt besuchte **allgemein bildende Schule**

❑ Erweiterte Realschule ❑ Gesamtschule ❑ Gymnasium ❑ sonstige

Name/Ort: von: bis:

❑ ohne Abschluss ❑ Hauptschulabschluss ❑ Mittlerer Bildungsabschluss ❑ Fachhochschulreife ❑ Hochschulreife

B2 zuletzt besuchte **berufliche Schule**

❑ BGJ/BGS ❑ Handelsschule ❑ Fachoberschule ❑ Berufsschule ❑ sonstige

Name/Ort: von: bis:

❑ ohne Abschluss ❑ BGJ/BGS-Abschluss ❑ Hauptschulabschluss ❑ Mittlerer Bild.abschluss ❑ Fachhochschulreife ❑ Allgem. Hochschulreife ❑ Berufsschulabschluss als ……

C Ausbildungsbetrieb

Name	Kammer ❑ IHK ❑ HWK
Straße, Nr. …… PLZ, Ort, Ortsteil	

Telefon	Telefax	E-Mail	Name des Ausbilders/der Ausbilderin

Datum	Unterschrift Schüler(in)	Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)	Unterschrift / Stempel Ausbildungsbetrieb

Nach § 20 f SchoG sind frühere Erziehungsberechtigte volljähriger Schüler, welche das 21. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, mit Zustimmung des Schülers über schulische Angelegenheiten zu informieren. Über die Verweigerung dieser Zustimmung werden die früheren Erziehungsberechtigten schriftlich informiert.

Ich stimme der Information an meine früheren Erziehungsberechtigten zu: ❑ Ja ❑ Nein

Handzeichen Klassenlehrer