

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

KBBZ Halberg
Kurt-Schumacher-Straße 20
66130 Saarbrücken
Telefon: 0681 88 00 60
Telefax 0681 88 00 644
info@kbbz-halberg.de

Nach §15 III Schulpflichtgesetz und § 2 III Allgemeine Schulordnung ist der Ausbildungsbetrieb verpflichtet, innerhalb einer Woche nach Begründung des Ausbildungsverhältnisses den Auszubildenden bei der Berufsschule anzumelden. Senden Sie bitte das ausgefüllte Formular an die oben genannte Anschrift.

1. Ausbildungspraxis

Praxis: _____

Webadresse: _____ E-Mail: _____

Straße, Nr.: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

2. Auszubildende(r)

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ in (Ort, Land): _____

Geschlecht: männlich weiblich Konfession: rk. ev. isl. sonst. ohne

Staatsangehörigkeit: _____ Ausbildungsberuf: _____

Straße, Nr.: _____ Telefon: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

3. Gesetzlicher Vertreter

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____ Telefon: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

4. Ausbildungsvertrag

Dauer: 2 Jahre 2,5 Jahre 3 Jahre Beginn: _____ Ende: _____

5. Vorbildung

Zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule

Schulform	Abschluss
<input type="radio"/> Hauptschule	<input type="radio"/> ohne
<input type="radio"/> Erweiterte Realschule	<input type="radio"/> Hauptschulabschluss
<input type="radio"/> Gesamtschule	<input type="radio"/> Mittlerer Bildungsabschluss
<input type="radio"/> Gymnasium	<input type="radio"/> Fachhochschulreife
	<input type="radio"/> Hochschulreife

Zuletzt besuchte berufsbildende Schule

Schulform	Abschluss
<input type="radio"/> Berufsgrundbildungsjahr	<input type="radio"/> ohne
<input type="radio"/> Berufsschule	<input type="radio"/> Hauptschulabschluss
<input type="radio"/> Handelsschule	<input type="radio"/> Mittlerer Bildungsabschluss
<input type="radio"/> Sozialpflegeschule	<input type="radio"/> Fachhochschulreife
<input type="radio"/> Gewerbeschule	<input type="radio"/> Hochschulreife
<input type="radio"/> Höhere Handelsschule	
<input type="radio"/> Fachoberschule	

Ort, Datum

Für den Ausbildungsbetrieb