



Anmeldung zum Berufsschulunterricht

RBZ-Wirtschaft.Kiel
Westring 444
24118 Kiel
Tel. 0431/1698 400
info@rbz-wirtschaft-kiel.de

Ausbildungsberuf:

Laden Sie bitte das Formular herunter und wählen dann den Ausbildungsberuf!

1. Persönliche Daten der/des Auszubildenden:

| | |
|---|-----------------------------|
| Name | |
| Vorname | |
| gehbehindert (j/n) | geboren am |
| //// Geschlecht (w/m/d) | Staatsang. |
| Geburtsland | Jahr des Zuzugs |
| Muttersprache | |
| Straße | |
| PLZ Ort | |
| Vorwahl/Telefon-Nr. | Notruf: Vorwahl/Telefon-Nr. |
| /// Mobil | Kreis |
| Umschüler/in (j/n) | Bundesland |
| Email | |
| Ausbildungsbeginn | Ausbildungsdauer |
| ggf. Email des/der Erziehungsberechtigten | |
| Klasse (Wunsch) | |

2. Übergang aus letzter Schule:

| | |
|---|---|
| Abgebende Schulform <small>z.B. Hauptschule, Realschule, Gymnasium, Berufsschule, Berufsfachschule</small> | Mit Abschluss (j/n) |
| Entlassungsjahr | Art des berufl. Abschlusses <small>z.B. Berufsschulabschluss, Berufsfachschulabschluss</small> |
| Letzte Klassenstufe | Letzter allg. Abschluss <small>z.B. Hauptschulabschluss, Realschulabschluss, Abitur</small> |

3. Ausbildungsbetrieb:

| | |
|-----------------------|-----------------------|
| Firma | |
| Straße | |
| Plz Ort | |
| Bundesland * | Kreis * |
| Vorwahl/Telefon-Nr. * | Vorwahl/Telefax-Nr. * |
| Ausbilder * | Email * |
| Ausbildungsstätte * | |

**Bitte laden Sie diese Vorlage herunter. Tragen Sie an den vorgesehenen Stellen die notwendigen Daten mit dem PC ein.
Senden Sie uns einen Ausdruck der Anmeldung für jeden Auszubildenden vollständig ausgefüllt zurück.**