



Anmeldung zum Berufsschulunterricht

RBZ-Wirtschaft.Kiel
Westring 444
24118 Kiel
Tel. 0431/1698 400
Fax 0431/1698 444

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
Verkehrssprache	
Straße	
PLZ Ort	
Vorwahl/Telefon-Nr.	Notruf: Vorwahl/Telefon-Nr.
//// Mobil	Kreis
Internat (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>

2. Ausbildungsbetrieb: (*= Angaben nur bei erstmaliger Anmeldung oder bei Änderungen erforderlich)

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 per Brief oder Fax zurück.**