

## Schulstandort Aue - Bad Schlema

Anmeldung zur Berufsschule für das Schuljahr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ausbildungsstätte/Firma \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Angaben zum/zur Auszubildenden

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf \_\_\_\_\_

Fachrichtung \_\_\_\_\_

Ausbildungszeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Ausbildungsbeginn: \_\_\_\_\_

*Bei verkürzter Ausbildungszeit bitte Gründe der Verkürzung angeben:* \_\_\_\_\_

### Bisheriger schulischer Werdegang

Name und Anschrift der letzten allgemeinbildenden Schule \_\_\_\_\_

Schulabschluss: \_\_\_\_\_ Abgangsjahr: \_\_\_\_\_

sonstige berufliche Abschlüsse (Abschluss, Jahr): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel  
Ausbildungsbetrieb

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des  
Auszubildenden

