

## Anmeldung zur Berufsschule Kaufmann/-frau im Einzelhandel und Verkäufer/-in

### 1. Angaben zur/zum Auszubildenden

Name:	Vorname:	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:	
Staatsangehörigkeit:	Bundesland:	
Telefon:	E-Mail:	

### 2. Angaben zu den Sorgeberechtigten

Name, Vorname:	Telefon:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:
Name, Vorname:	Telefon:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:

### 3. Schullaufbahn

<sup>1</sup> Kopie des letzten Zeugnisses beifügen!

allgemeinbildende Schule<sup>1</sup>:

Schulabschluss: ohne  HSA  Jahr: RSA  Jahr: allg. Hochschulreife  Jahr:

berufsbildende Schule<sup>1</sup>:

Schulabschluss: ohne  BS  Jahr: BFS  Jahr: FOS  Jahr:  
FS  Jahr: allg. Hochschulreife (BGy)  Jahr:

### 4. Berufsausbildungsverhältnis

Ausbildungsberuf (lt. Berufsausbildungsvertrag):

Fachrichtung/Schwerpunkt/Spezialisierung:

Beginn der Ausbildung: Ende der Ausbildung: Umschüler:

### 5. Ausbildungsbetrieb (Zentrale)<sup>2</sup> bzw. Träger der Umschulung

<sup>2</sup> Nur auszufüllen von Firmen mit zentraler Ausbildungsabteilung!

Firmenbezeichnung:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Bundesland:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Verantwortlicher Ansprechpartner/Ausbilder: Herr  Frau

### 6. Ausbildungsbetrieb (Filiale)

Firmenbezeichnung:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Bundesland:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Verantwortlicher Ansprechpartner/Ausbilder: Herr  Frau

gewünschte Schultage: <sup>3</sup> \_\_\_\_\_

<sup>3</sup>Auf die gewünschten Schultage besteht **kein** Anspruch!

Bei Anmeldung mehrerer Auszubildender wünschen wir die

Aufnahme in eine Klasse

Aufnahme in unterschiedliche Klassen

Bemerkungen:

Datum

Stempel und Unterschrift des Auszubildenden