

Anmeldung für das Schuljahr 20 / 20

Ausbildungsberuf		
Industriekaufmann (m/w)		
<input type="checkbox"/> Blockunterricht	<input type="checkbox"/> 2 ½ Jahre	
<input type="checkbox"/> Teilzeitunterricht	<input type="checkbox"/> 3 Jahre	
Kaufmann für Büromanagement (m/w)		
<input type="checkbox"/> Blockunterricht	<input type="checkbox"/> 3 Jahre	
<input type="checkbox"/> Teilzeitunterricht	<input type="checkbox"/> 2 ½ bzw. 2 Jahre	<input type="checkbox"/> 3 Jahre
Personaldienstleistungskaufmann (m/w)		
Nur Teilzeitunterricht	<input type="checkbox"/> 2 ½ bzw. 2 Jahre	<input type="checkbox"/> 3 Jahre
Bei der Anmeldung mehrerer Auszubildender: Auszubildende sollen in dieselbe Klasse <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Wünsche bei der Beschulung (sofern schulorganisatorisch möglich) bei:		
Teilzeitunterricht <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> egal		
Blockunterricht (s. Blockplan – Homepage)	<input type="checkbox"/> 1. Folge	<input type="checkbox"/> 2. Folge
Zusatzqualifikation zum Erwerb der Fachhochschulreife ausbildungsbegleitend		
<input type="checkbox"/> Anmeldung für den ausbildungsbegleitenden Erwerb der Fachhochschulreife Mit der Anmeldung wird bestätigt, dass die Teilnahme am Unterricht zum Erwerb der Fachhochschulreife als Arbeitszeit anerkannt wird. Der Unterricht findet freitags in der Zeit von 13:05 Uhr – 17:10 bzw. 18:00 Uhr statt.		
Für die Aufnahme sind folgende Unterlagen einzureichen:		
<ul style="list-style-type: none"> • Tabellarischer Lebenslauf • Beglaubigte Abschrift des Realschulabschlusszeugnisses oder eines anderen Nachweises des mittleren Bildungsabschlusses; sollte das Abschlusszeugnis noch nicht vorliegen, muss es unverzüglich nachgereicht werden. Eine beglaubigte Kopie des Halbjahreszeugnisses ist beizulegen. • Kopie des Ausbildungsvertrages 		
Freiwillige Angaben: Informationen, die für eine inklusive Beschulung wichtig sind:		
Umschüler	<input type="checkbox"/> mit Bildungsgutschein	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> ohne Bildungsgutschein	
Einstiegsqualifizierung <input type="checkbox"/> Ja	→ Anmeldung an der	<input type="checkbox"/> Nein

	Kaufm. Schule 1 Stuttgart	
--	---------------------------	--

Auszubildende / Auszubildender				
Familiennamen (ggfs. mit Geburtsnamen)			Vorname	
Geschlecht (m/w)	Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsland
Religion		1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit	Muttersprache
Straße				Hausnummer
Postleitzahl	Wohnort (ggfs. mit Teilort)			Telefon

Gesetzliche Vertreterin / Gesetzlicher Vertreter			
Familiennamen		Vorname	Vater / Mutter / Vormund
Anschrift nur ausfüllen, wenn abweichend vom Wohnort der Schülerin / des Schülers			
Straße		Hausnummer	
Postleitzahl	Wohnort (ggfs. mit Teilort)		Telefon

Zuletzt erreichter Bildungsabschluss Zutreffendes bitte ankreuzen		
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss bzw. Versetzungszeugnis in die 10. Klassenstufe	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Hauptschulabschluss
<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss an einem Gymnasium	<input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss einer beruflichen Schule
<input type="checkbox"/> Berufskolleg I	<input type="checkbox"/> Hochschulreife (Abitur)	<input type="checkbox"/> Berufskolleg II mit Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> Berufskolleg II		

bisheriger Berufsabschluss:

Ausbildungsbetrieb	
Firma (genaue Firmierung)	
Straße	
PLZ	Ort
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	
Ausbildungsleiter:	
Ausbilder:	
Prüfung:	Ausbildungsende:
<input type="checkbox"/> Sommer 20	<input type="checkbox"/> 31.08.20
<input type="checkbox"/> Winter 20	<input type="checkbox"/> 28.02. (29.02.) 20

Berufsausbildungsvertrag am _____ bei der IHK bzw. Handwerkskammer vorgelegt.

Hinweis nach Art. 6 (1) e), Art. 13, Art. 14 EU-DSGVO: Rechtsgrundlage für die Erhebung dieser Daten ist das Schulgesetz. Bitte beachten Sie die Datenschutzerklärung auf unserer Homepage.

Stuttgart, den Datum _____

Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes