

Anmeldeformular Berufsschule
Anmeldung für das Schuljahr 20 /20

Ausbildungsberuf:			
<input type="checkbox"/> Industriekaufmann/Industriekauffrau			
<input type="checkbox"/> Blockunterricht	<input type="checkbox"/> 2 ½ bzw. 2 Jahre		
<input type="checkbox"/> Teilzeitunterricht	<input type="checkbox"/> 2 ½ bzw. 2 Jahre	<input type="checkbox"/> 3 Jahre	
<input type="checkbox"/> Kaufmann/Kauffrau für Büromanagement			
<input type="checkbox"/> Blockunterricht	<input type="checkbox"/> 2 ½ bzw. 2 Jahre	<input type="checkbox"/> 3 Jahre	
<input type="checkbox"/> Teilzeitunterricht	<input type="checkbox"/> 2 ½ bzw. 2 Jahre	<input type="checkbox"/> 3 Jahre	
<input type="checkbox"/> Personaldienstleistungskaufmann/Personaldienstleistungskauffrau			
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 für die 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 – 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 Ausbildungsvertrags 			
Bei Bedarf: Informationen, die für eine inklusive Beschulung wichtig sind (freiwillige Angaben, die nicht gespeichert, sondern datenschutzkonform vernichtet werden):			
Umschüler	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> mit Bildungsgutschein <input type="checkbox"/> ohne Bildungsgutschein	<input type="checkbox"/> Nein
Einstiegsqualifizierung	<input type="checkbox"/> Ja	→ Anmeldung bei der Kaufmännischen Schule 1 Stuttgart	<input type="checkbox"/> Nein

Anmeldeformular Berufsschule

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

Gesetzliche Vertreterin / Gesetzlicher Vertreter			
Familiename		Vorname	Vater/ Mutter/ Vormund
<i>Anschrift nur ausfüllen, wenn abweichend vom Wohnort der Schülerin/des Schülers:</i>			
Straße		Hausnummer	
Postleitzahl	Wohnort		Telefon

Zuletzt erreichter Bildungsabschluss <i>Zutreffendes bitte ankreuzen</i>		
<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:

Anmeldeformular Berufsschule

Ausbildungsbetrieb	
Firma (genaue Firmierung)	
Straße	
PLZ	Ort
Ausbildungsleiter: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
Vorname:	
Nachname:	
Ausbilder: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
Vorname:	
Nachname:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	
Prüfung:	Ausbildungsende:
<input type="checkbox"/> Sommer	<input type="checkbox"/> 31.08.
<input type="checkbox"/> Winter	<input type="checkbox"/> 28.02.(29.02.)

Berufsausbildungsvertrag am bei der IHK bzw. Handwerkskammer vorgelegt.

Hinweis nach § 9 LDSG: Rechtsgrundlage für die Erhebung dieser Daten ist das Schulgesetz.

Stuttgart, den

.....
Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebs