

**Kaufmännisches Berufskolleg in Teilzeitform für den Ausbildungsberuf
Kaufmann für Büromanagement (m/w)**

Anmeldung für die Aufnahme für das Schuljahr 20 /20

Ausbildungsberuf	Kaufmännisches Berufskolleg
<input type="checkbox"/> Kaufmann für Büromanagement (m/w)	<input type="checkbox"/> Internationales Wirtschaftsmanagement
Freiwillige Angaben: Informationen, die für eine inklusive Beschulung wichtig sind:	

Auszubildende / Auszubildender			
Familienname (ggfs. mit Geburtsname)		Vorname	
Geschlecht (m/w)	Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
Religion <input type="checkbox"/>	1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit	Muttersprache
Straße			Hausnummer
Postleitzahl	Wohnort (ggf. mit Teilort)		Telefon

Gesetzliche Vertreterin / Gesetzlicher Vertreter			
Familienname		Vorname	Vater / Mutter / Vormund o. ä
Anschrift nur ausfüllen, wenn abweichend vom Wohnort der Schülerin/des Schülers:			
Straße		Hausnummer	
Postleitzahl	Wohnort		Telefon

Zuletzt erreichter Bildungsabschluss	Zutreffendes bitte ankreuzen
<input type="checkbox"/> Hochschulreife	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife

Ausbildungsbetrieb	
Firma (genaue Firmierung)	
Straße	
PLZ	Ort
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	
Ausbildungsleiter: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau Vorname: Nachname:	
Ausbilder: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau Vorname: Nachname: E-Mail:	
Prüfung: <input type="checkbox"/> Winter 20	Ausbildungsende: <input type="checkbox"/> 28.02.20

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 Ausbildungsbetriebs