

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule in Rheinland-Pfalz



I. Auszubildende/ Auszubildender:			
Name		Vorname	
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)		Geschlecht	
Geburtsort		Geburtsland	
Staatsangehörigkeit		in Deutschland seit	
Religion		Aufenthaltsstatus	
Straße, Hausnr.			
PLZ		Wohnort	
Festnetz-Nr.		Mobil-Nr.	
E-Mail			
Behinderung und Krankheiten, soweit Sie für die Berufsschule von Bedeutung sind:			
II. Schulausbildung			
Zuletzt besuchte Schule/Ort			
Datum des Abschluss-/ Abgangszeugnis			
Höchster allgemeinbildender Schulabschluss			
III. Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen			
Name		Vorname	
Straße, Hausnr.			
PLZ		Wohnort	
Festnetz-Nr.		Mobil-Nr.	
IV. Berufsausbildungsverhältnis			
Ausbildungsberuf			
Fachrichtung/-bereich			
Beginn der Ausbildung		Ende der Ausbildung	
Dauer der Ausbildung			
V. Ausbildungs-/ Beschäftigungsbetrieb			
Firma			
Straße, Hausnr.			
PLZ		Ort	
Telefon-Nr.		Fax-Nr.	
E-Mail			
Ansprechpartner/in		Kreis	
Kammerzugehörigkeit			
Ort, Datum		Unterschrift	