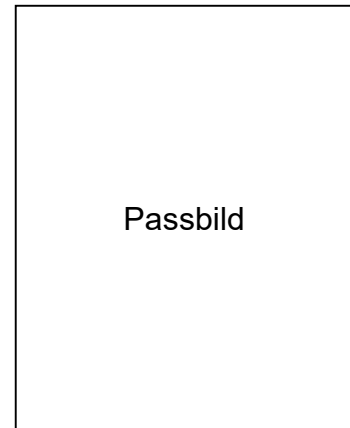


Anmeldung zum Berufsschulunterricht

für das Ausbildungsjahr 20__/20__ Lehrjahr: 1. Lj. 2. Lj. 3. Lj.

Auszubildende(r):

Name:	
Vorname:	
geboren am:	
in:	
Wohnanschrift:	Straße
	PLZ Ort
Bundesland:	
Telefon:	
Staatsangehörigkeit:	
Religionszugehörigkeit*1:	
Unterrichtswunsch (bitte unbedingt ankreuzen):	<input type="checkbox"/> ev. Religion *3 <input type="checkbox"/> kath. Religion *3 <input type="checkbox"/> Ethik
Art u. Grad d. Behinderung oder chronische Erkrankungen*2:	



Passbild

Klasse:

Ausbildungsberuf:	
Schwerpunkt:	
Dauer der Ausbildung von – bis	
Kopie des Ausbildungsvertrages:	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht

Einstellender Betrieb:

Firma:	zuständige Stelle nach BBiG § 71: <input type="checkbox"/> HWK <input type="checkbox"/> IHK <input type="checkbox"/> LD		
Anschrift:			
Ausbildungsleiter:	Tel:		
	FAX:.....		

Ausbildender Betrieb:

Firma:			
Anschrift:			
Ausbildungsleiter:	Tel:		
	FAX:.....		

*1 Angabe freigestellt

*2 Soweit die Angabe der Erkrankung für den Besuch der Berufsschule von Bedeutung ist.

*3 In Abhängigkeit der Verfügbarkeit; optional ist Ethikunterricht verpflichtend zu besuchen.

Eltern: (nur bei minderjährigen Auszubildenden)

Mutter		Vater	
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Wohnanschrift: wenn von o.g. Anschrift abweichend Straße PLZ Ort	Wohnanschrift: wenn von o.g. Anschrift abweichend Straße PLZ Ort
im Notfall erreichbar (Tel.)		im Notfall erreichbar (Tel.)	
Bitte ankreuzen, wer ist sorge- berechtigt:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Bei Vormund, bitte Name, Institution und Anschrift eintragen:			

bisher besuchte Schulen/Ausbildungsstätten:

von – bis	Schule	Schulort	Schulabschluss
	Grundschule		

Schulaufnahme an ARS ab:

Kopie des letzten Schulzeugnisses am der Schülerakte beigelegt.

.....
Datum/Unterschrift des Klassenleiters

Abmeldung von ARS am: Überweisung zum
Grund: Abmeldebescheinigung: <input type="checkbox"/> entfällt <input type="checkbox"/> zurück am:
Abschluss-/Abgangszeugnis als Kopie abgelegt am
..... Datum/Unterschrift Klassenleiter/Schulleiter