

# Anmeldung zur Berufsschule

**Berufliche Schule Stahl- und Maschinenbau BS04**

Angerstraße 7-11  
22089 Hamburg

Tel. 040 / 428 826-0

Suitner, Barbro barbro.suitner@hibb.hamburg.de

Fax 040 / 428 826-55

<http://www.bs04.de>



- Bitte den gesamten Anmeldebogen vollständig und sorgfältig ausfüllen -

## 1. ANGABEN ZUM AUSBILDUNGSBETRIEB / ZUM AUSBILDER

### Firma / Betrieb

Firmenname 1 :

Firmenname 2 :

Anschrift:   
(Straße und Hausnummer)

PLZ  Ort

Telefon :

Mobil :

Fax :

E-Mail :

### Ausbilder / Ausbilderin

Anrede :

Name :

Vorname :

Telefon :

Mobil :

Fax :

E-Mail :

**Hinweis für den Ausbildungsbetrieb** : Bitte sofort nach Abschluss des Ausbildungsvertrages ausgefüllt an unser Schulbüro faxen, mailen oder per Post senden.

## 2. ANGABEN ZUM BERUFAUSBILDUNGSVERHÄLTNIS

Ausbildungsberuf :

Ausbildungszeitraum vom :  (Tag)  (Monat)  (Jahr) bis :  (Tag)  (Monat)  (Jahr)

Verkürzung d. Ausbildungszeit :  um :  Monat(e) Grund :

Einstiegsqualifizierung EQ:  Umschüler :

Bemerkungen :

## 3. PERSONALIEN DER BERUFSSCHÜLERIN / DES BERUFSSCHÜLERS

Familienname :

Vorname(n) :

Anschrift:   
(Straße und Hausnummer)

PLZ  Ort

Telefon :   
(nur für Notfälle, Mehrfachnennung möglich)

Geburtsdatum :  (Tag)  (Monat)  (Jahr)

Geburtsort :

Geburtsland :

Geschlecht :

Aussiedler :

Staatsangehörigkeit :

Weitere Staatsbürgerschaften :

Jahr des Zuzugs nach Deutschland :   
(falls das Geburtsland nicht Deutschland war)

#### 4. ANGABEN ÜBER DEN BISHERIGEN SCHULBESUCH

Name der letzten Schule :

erworben in Bundesland :

Schulform der letzten Schule :

Schulbesuchsjahre :

(Unterrichtsjahre gesamt)

Schulabschluss :

Entlassungsjahr:

Durchschnittsnote

aus Mathe,

Englisch, Deutsch

im Abschlusszeugnis:

#### 5. PERSONALIEN DES / DER SORGBERECHTIGTEN (z.B. Eltern)

Anrede :

Anrede :

Familiename :

Familiename :

Vorname(n) :

Vorname(n) :

Anschrift:

(Straße und Hausnummer)

Anschrift:

(Straße und Hausnummer)

PLZ

Ort

Geburtsstag :

(Tag

Monat

Jahr)

Geburtsstag :

PLZ

Ort

(Tag

Monat

Jahr)

Geburtsort :

Geburtsort :

Geburtsland :

Geburtsland :

Beruf :

(freiwillige Angabe)

Beruf :

(freiwillige Angabe)

Telefon :

(nur für Notfälle, Mehrfachnennung möglich)

Telefon :

(nur für Notfälle, Mehrfachnennung möglich)

Staatsangehörigkeit :

Staatsangehörigkeit :

Weitere Staatsbürgerschaften :

Weitere Staatsbürgerschaften :

Überwiegend gesprochene Sprache in der Familie :

Darüber hinaus gesprochene Sprache(n) in der Familie :

Sorgerechtsform :

\* Nachweis durch Beschluss des Familiengerichts mit Aktenzeichen

#### 6. UNTERSCHRIFT DES AUSBILDUNGSBETRIEBES

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift des Ausbildungsbetriebes