

# 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 BERUFSAUSBILDUNGSVERHÄLTNIS

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

**E-Mail-Adresse:**

Telefon :   
(nur für Notfälle, Mehrfachnennung möglich)

Geburtsstag :  (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 :  
 \_\_\_\_\_

Schulform der letzten Schule :  
 \_\_\_\_\_

Schulabschluss :  
 \_\_\_\_\_

Durchschnittsnote aus  
 Mathe, Englisch,  
 Deutsch  
 im Abschlusszeugnis: \_\_\_\_\_

erworben in Bundesland :  
 \_\_\_\_\_

Schulbesuchsjahre : \_\_\_\_\_  
 (Unterrichtsjahre gesamt)

Entlassungsjahr : \_\_\_\_\_

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

Anrede : \_\_\_\_\_

Familienname : \_\_\_\_\_

Vorname(n) : \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(Straße und Hausnummer)

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Geburtsstag : \_\_\_\_\_  
(Tag                    Monat                    Jahr)

Geburtsort : \_\_\_\_\_

Geburtsland : \_\_\_\_\_

Beruf : \_\_\_\_\_  
(freiwillige Angabe)

Telefon : \_\_\_\_\_  
(nur für Notfälle, Mehrfachnennung möglich)

Staatsangehörigkeit : \_\_\_\_\_

Weitere Staatsbürgerschaften : \_\_\_\_\_

Anrede : \_\_\_\_\_

Familienname : \_\_\_\_\_

Vorname(n) : \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(Straße und Hausnummer)

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Geburtsstag : \_\_\_\_\_  
(Tag                    Monat                    Jahr)

Geburtsort : \_\_\_\_\_

Geburtsland : \_\_\_\_\_

Beruf : \_\_\_\_\_  
(freiwillige Angabe)

Telefon : \_\_\_\_\_  
(nur für Notfälle, Mehrfachnennung möglich)

Staatsangehörigkeit : \_\_\_\_\_

Weitere Staatsbürgerschaften : \_\_\_\_\_

**Überwiegend** gesprochene Sprache in der Familie :  
 \_\_\_\_\_

Sorgerechtsform :  
 \_\_\_\_\_

**Darüber hinaus** gesprochene Sprache(n) in der Familie :  
 \_\_\_\_\_

\* Nachweis durch Beschluss des Familiengerichts mit Aktenzeichen

### 6. UNTERSCHRIFT DES AUSBILDUNGSBETRIEBES

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Stempel / Unterschrift des Ausbildungsbetriebes