

Anmeldung

an der Berufsschule (Duales System)

Beginn: August 20____

1. Personalien (Auszubildende/r)

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Konfession
Straße	Hausnummer
PLZ	Ort
Telefon (Festnetz)	Telefon (mobil)
E-Mail	
Erziehungsberechtigte/r	
Schulabschluss <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Mittlerer Abschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Abitur	

2. Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsbetrieb	
Straße	Nummer
PLZ	Ort
Kreis	Telefon
Ausbilder/in	
E-Mail	

3. Ausbildungsberuf

<input type="checkbox"/> Fachkraft für Küche	<input type="checkbox"/> Fachkraft für Gastronomie: Restaurantservice oder Systemgastronomie	<input type="checkbox"/> Maschinen- u. Anlagenführer/in
<input type="checkbox"/> Koch/Köchin	<input type="checkbox"/> Fachmann/-frau für Systemgastronomie	<input type="checkbox"/> Industriemechaniker/in
<input type="checkbox"/> Hotelfachmann/-frau	<input type="checkbox"/> Fachmann/-frau für Restaurants und Veranstaltungsgastronomie	<input type="checkbox"/> Anlagenmechaniker (Industrie) (nur für 1. Lehrjahr))
<input type="checkbox"/> Kaufmann/-frau für Hotelm.		<input type="checkbox"/> Landwirt/in

4. Einstellung

In die	<input type="checkbox"/> Grundstufe des 1. Ausbildungsjahres	<input type="checkbox"/> Fachstufe des 2. Ausbildungsjahres
falls Einstellung in das 2. Ausbildungsjahr: Begründung für Anrechnung des 1. Ausbildungsjahres:		
<input type="checkbox"/> Besuch der Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	