



Anmeldung - Berufsschule

Berufsschule (Teilzeit)

Ein Abspeichern der ausgefüllten PDF-Datei ist nicht möglich. Bitte füllen Sie dieses Formular am PC aus und drucken es dann aus.

Nur vollständig ausgefüllte Formulare können bearbeitet werden.

Erstanmeldung an dieser Schule ja

Familienname

Vorname

Bitte immer bei Minderjährigen ausfüllen!

Geschlecht

Geburtsdatum

Sorgeberechtigte*r

Geburtsort

Familienname

Geburtsland

Vorname

Staatsangehörigkeit

Straße/Nr.

Muttersprache

PLZ

Herkunftsland

Zuzugsdatum (Monat/Jahr)

Ort

Religion

Familienstand

Telefon

Straße/Nr.

Mobiltelefon

PLZ; Ort; Ortsteil

E-Mail

Telefon

Notfallnr.

Mobiltelefon

Behinderung soweit von
Bedeutung für die Schule

E-Mail

Berufsbezeichnung

Beginn der Ausbildung

Dauer der Ausbildung

Betrieb

Ausbilder*in

Straße/Nr.

PLT; Ort; Ortsteil

Telefon

Fax

E-Mail

Zuletzt besuchte Schule

Nur von der Schule auszufüllen:

Zuletzt besuchte Klasse

Klasse: _____

bis zum Eintritt
erreichter Abschluss

Eintrittsdatum: _____

Teilnahme am
Religionsunterricht/Ethikunterricht

Unterschrift Auszubildende*r/ Sorgeberechtigte*r

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Ausbildungsbetrieb

Bitte beachten Sie, die Anmeldung ist von Ihnen persönlich zu unterschreiben und mit allen geforderten Unterlagen an das Sekretariat der BBS-EHS Trier zu senden bzw. im Sekretariat abzugeben.