

# Anmeldeschein für die Berufsschule



## Ausbildungsverhältnis lt. Vertrag

- Ausbildungsvorbereitende Maßnahme
- Industriekaufrau/Industriekaufmann
- Kauffrau/Kaufmann für Büromanagement
- Kauffrau/Kaufmann für Groß- und Außenhandelsmanagement (Schwerpunkt Großhandel)
- Kauffrau/Kaufmann im Einzelhandel
- Medizinische Fachangestellte/Medizinischer Fachangestellter
- Pharmazeutisch-kaufmännische Angestellte/Pharmazeutisch-kaufmännischer Angestellter
- Verkäuferin/Verkäufer
- Zahnmedizinische Fachangestellte/Zahnmedizinischer Fachangestellter

Die Anmeldung kann nur nach erfolgreicher gesi-online.de Registrierung weiterverarbeitet werden.

## Ausbildungszeitraum

**Bitte unbedingt angeben!!**

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

## Gewünschte Schultage (wenn möglich)

\_\_\_\_\_

Um **Überschneidungen** mit dem Berufsschulunterricht Ihrer anderen Auszubildenden **zu vermeiden**, nennen Sie bitte die Namen und Klassenbezeichnungen Ihrer weiteren Auszubildenden:

Es besteht Interesse, parallel zur dualen Berufsausbildung die Fachhochschulreife zu erwerben.  ja  nein

## Schüler:in

Familienname/Geburtsname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Schülerordnungsmerkmal SOM \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geschlecht  männlich  weiblich  divers

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

1. Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

2. Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Konfession  ev.  islam.  jüd.  rk.  ohne  \_\_\_\_\_

Migrationshintergrund  ja  nein

falls „ja“ Geburtsland \_\_\_\_\_

Zuzugsjahr \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in der Familie \_\_\_\_\_

Geburtsland der Mutter \_\_\_\_\_

Geburtsland des Vaters \_\_\_\_\_

Sonderpädagogische Förderung

Schwerstbehinderung

 ja nein

Zuletzt besuchte Schule...

...deren Ort

...deren Schulform (HS, RS, GY usw.)

 Hauptschule Realschule Gymnasium Gesamtschule Förderschule Berufskolleg sonstige Schule

Entlassdatum/-jahrgang (Klasse)

Datum: \_\_\_\_\_

Jahrgang/Klasse: \_\_\_\_\_

Höchster allgemeinbildender Abschluss

Hauptschulabschluss

 nach Klasse 9 nach Klasse 10

Mittlerer Schulabschluss

 ohne Qualifikation mit Qualifikation Fachhochschulreife Allg. Hochschulreife

kein Abschluss

### Sorgeberechtigte/r (bitte auch bei Volljährigkeit die Eltern als Notfallkontakte eintragen)

#### 1. Person

Anrede

 Herr Frau

Familienname

Vorname

E-Mail-Adresse

Staatsangehörigkeit

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

Telefon

Festnetz: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

#### 2. Person

Anrede

 Herr Frau

Familienname

Vorname

E-Mail-Adresse

Staatsangehörigkeit

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

Telefon

Festnetz: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

#### Unternehmen/Praxis

Firma

Ausbilder/Ansprechpartner

E-Mail-Adresse

Straße/Hausnummer

PLZ/Sitz

Telefon/Fax

Festnetz: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

**Mit der Anmeldung erkenne ich die Hausordnung des Berufskollegs am Goldberg an.**