



### Hinweis:

Bitte senden Sie uns diese Anmeldung unmittelbar nach Abschluss des Ausbildungsvertrages zu. Sie erhalten dann von uns die Berufsschulzeiten für Ihren Auszubildenden.

An die  
Berufliche Schule St. Pauli  
Budapester Str. 58  
20358 Hamburg

Tel. 040 / 428973 216  
E-Mail: bs11@hibb.hamburg.de

### Ausbildungsbetrieb

Firma: \_\_\_\_\_

Str. / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

### verantwortliche/r Ausbilder/in

Name: \_\_\_\_\_

erreichbar unter

Tel.: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Persönliche Daten der/des Auszubildenden

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Staat: \_\_\_\_\_

Aussiedler:  Ja  Nein

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort / Bundesland: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### gesetzliche/r Vertreter/in

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

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

Tel.: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Tel. Mobil: \_\_\_\_\_

### Daten zur Ausbildung

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_ Umschüler:  Ja  Nein

Fachrichtung / Schwerpunkt / Handlungsfeld: \_\_\_\_\_

Ausbildungszeit vom: \_\_\_\_\_ bis zum: \_\_\_\_\_

### Bisheriger schulischer Werdegang

Name und Leitzeichen der zuletzt besuchten Schule: \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_

letzte besuchte Schulform	letzte Klassenstufe	höchster bisheriger Abschluss
<input type="radio"/> Stadtteilschule <input type="radio"/> Gymnasium <input type="radio"/> Gesamtschule <input type="radio"/> Integrierte Haupt-/Realschule <input type="radio"/> Berufsschule <input type="radio"/> Berufsvorbereitungsschule <input type="radio"/> Berufsfachschule <input type="radio"/> sonstige Schule: _____	<input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> 12 <input type="radio"/> 13	<input type="radio"/> ohne ersten allgemeinbildenden Schulabschluss <input type="radio"/> erster allgemeinbildender Schulabschluss (eSA)* <input type="radio"/> mittlerer allgemeinbildender Schulabschluss (mSA)* <input type="radio"/> Fachhochschulreife (schulischer Teil) <input type="radio"/> Fachhochschulreife (vollwertig) <input type="radio"/> Abitur <input type="radio"/> Berufschulabschluss* <input type="radio"/> sonst. Abschluss: _____ erworben im Bundesland: _____ abgeschlossene Berufsausbildung als: _____

\*) Kopie bitte als Beleg beifügen

Entlassungsjahr: \_\_\_\_\_ Anzahl Schulbesuchsjahre: \_\_\_\_\_

**Zusatzangebot:** Teilnahme am Zusatzangebot „Ausbildung Dual plus Fachhochschulreife“:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel des Ausbildungsbetriebes