



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: _____

Beschulung: Teilnahme am Blockunterricht: Teilzeitform (an 2 Wochentagen):

Schulbücher: Bereitstellung durch die Schule: Kauf durch den Betrieb / Azubi:

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

Datum, Unterschrift

Stempel des Ausbildungsbetriebes