



### 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](mailto: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: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte (nur bei Minderjährigen):

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

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

Anschrift\*: \_\_\_\_\_

Geburtsland\*: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit\*: \_\_\_\_\_

Geschlecht\*:  weiblich  männlich

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

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

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

### Daten zur Ausbildung

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

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"/> Hauptschule <input type="radio"/> Realschule <input type="radio"/> Integrierte Haupt- und Realschule <input type="radio"/> Gesamtschule <input type="radio"/> Gymnasium <input type="radio"/> Berufsschule <input type="radio"/> Berufsvorbereitungsschule <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 Hauptschulabschluss <input type="radio"/> mit Hauptschulabschluss* <input type="radio"/> Realschulabschluss* <input type="radio"/> Fachhochschulreife (schulischer Teil) <input type="radio"/> Fachhochschule (vollwertig) <input type="radio"/> Abitur <input type="radio"/> Berufsschulabschluss* <input type="radio"/> sonst. Abschluss: _____ erworben im Bundesland: _____

Entlassungsjahr\*: \_\_\_\_\_

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

### Schulbücher

- Bereitstellung durch die Schule  
 Kauf durch den Betrieb / Azubi

### Zusatzangebot

- Teilnahme am Zusatzangebot "Ausbildung Dual plus Fachhochschulreife"  
 „Tablet-Klasse“ (sofern von der Schule organisierbar)

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

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