



Klassische duale Berufsausbildung (nicht BHH)

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Berufliche Schule St. Pauli
Budapester Str. 58
20359 Hamburg

Name* _____
Str. / Nr.* _____
PLZ, Ort* _____
Telefon* _____
Telefax _____
Ausbilder/in* Frau Herr divers _____
Nach-/Vorname* _____
E-Mail* _____

Angaben zum/zur Auszubildenden

Nachname, Vorname* _____
Geburtsdatum* _____ Geburtsort* _____
Staatsangehörigkeit* _____ Umschulung ja nein
Geschlecht* männlich weiblich divers Bei Umschulung: Rechnungsträger (Name, Anschrift)
Geburtsland* _____
Straße, Hausnr.* _____
PLZ, Ort* _____
Bundesland* _____ E-Mail* _____
Telefon (fest) _____ Mobil _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (bei Auszubildenden unter 18 Jahren) Auszubildende(r) unter 18 Jahren?*

Nachname, Vorname* _____ Telefon* _____
Straße, Hausnr.* _____ Geburtsland* _____
PLZ, Ort* _____ Staatsangehörigkeit* _____
E-Mail _____

Angaben zum Bildungsweg des/der Auszubildenden

Name, Leitzeichen der letzten Schule _____
Bundesland* _____ Entlassungsjahr* _____
Letzte Schulform* _____
Höchster Schulabschluss* _____ Schulbesuchsjahre _____
Letzte Klassenstufe _____

Angaben zur Ausbildung (Angaben soweit vorhanden)

Ausbildungsberuf* _____
Ausbildungszeit* vom _____ bis _____
Begründung bei verkürzter Ausbildung _____
Hat bereits im Vorfeld eine andere Berufsausbildung abgeschlossen: _____
Teilnahme am Zusatzangebot „Ausbildung Dual plus Fachhochschulreife“ _____

Unterschrift Ausbilder/in; Stempel des Ausbildungsbetriebs