



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 _____
 Bereits abgeschlossene Berufsausbildung als: _____ Abschlussjahr: _____

Angaben zur Ausbildung (Angaben soweit vorhanden)

Ausbildungsberuf* _____
 Ausbildungszeit* vom _____ bis _____
 Begründung bei verkürzter Ausbildung _____
 Teilnahme am Zusatzangebot Ausbildung Dual plus „Fachhochschulreife“* _____

Unterschrift Ausbilder/in; Stempel des Ausbildungsbetriebs

*Pflichtfelder