

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule in Rheinland-Pfalz

An die örtlich zuständige Berufsschule

I. Auszubildende/Auszubildender

Familienname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil-Telefon: _____

Religion: _____ Staatsangehörigkeit: _____

In Deutschland seit dem Jahre: _____

II. Schulausbildung

Eintritt in die Grundschule im Jahre: _____

Höchste schulische Vorbildung: _____

erreicht im Jahre: _____ zuletzt besuchte Schule: _____

III. Angaben über die Erziehungsberechtigten

Familienname: _____ Mutter : _____ Vater: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon (berufl.): _____ Mobil-Telefon: _____

IV. Berufsausbildungsverhältnis

Ausbildungsberuf: _____

Beginn der Ausbildung: _____ Ende der Ausbildung: _____

Firma: _____

Telefon Nr.: _____ Telefax Nr.: _____

Straße/Nr.: _____ Ort: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Auszubildenden bzw. der Erziehungsberechtigten