

# Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

## Angaben zur/zum Auszubildenden

Name, Vorname		Geburtsdatum	Geschlecht m      w
Straße, Hausnummer		Geburtsort	
PLZ	Ort	Geburtsland	
1. Staatsangehörigkeit		2. Staatsangehörigkeit	
Muttersprache <sup>1</sup>		Verkehrssprache in der Familie <sup>2</sup>	
Telefon (freiwillige Angabe)		E-Mail (freiwillige Angabe)	
Mobil (freiwillige Angabe)		Umschüler ja      nein	

## Bisheriger Bildungsweg des/der Auszubildenden

Zuletzt besuchte Schule	Abgangsklasse	Abgangsjahr	abgeschlossen mit
davor besuchte Schule	Abgangsklasse	Abgangsjahr	abgeschlossen mit

## Angaben zu den Erziehungsberechtigten (nur auszufüllen bei unter 18-jährigen Auszubildenden)

Name, Vorname	Telefon
Straße, Hausnummer	
PLZ      Ort	

## Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> Kaufmann/Kauffrau für Büromanagement <input type="checkbox"/> Veranstaltungskaufmann/-frau <input type="checkbox"/> Sport- und Fitnesskaufmann/-frau <input type="checkbox"/> Personaldienstleistungskaufmann/-frau	Ausbildungsvertrag registriert bei <input type="checkbox"/> Handelskammer in <input type="checkbox"/> Handwerkskammer in <input type="checkbox"/> Sonstige:
Ausbildungszeit gemäß Ausbildungsvertrag von ..... bis ..... Voraussichtliche Verkürzung des Ausbildungsvertrags auf ..... Jahre	

## Anmeldung zur Zusatzqualifikation

<b>Europakauffrau/-mann (über 2 Jahre parallel zur Ausbildung)</b>
--

## Angaben zum Ausbildungsbetrieb (Vertragspartner)

Firmenname und -anschrift	Ausbilder/Ansprechpartner
	Telefon      Fax
	E-Mail

### Ort, Datum

Helmut Schmidt Schule  
Konsul Smidt Straße 25  
28217 Bremen

### Firmenstempel und Unterschrift

Telefon      0421 361-18250  
Fax      0421 361-16726

<sup>1</sup> Die Sprache, mit der ein Kind in den ersten Lebensjahren aufwächst  
<sup>2</sup> Nur anzugeben bei überwiegend nicht deutscher Verkehrssprache in der Familie