

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

Angaben zur/zum Auszubildenden

Name, Vorname		Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Straße, Hausnummer		Geburtsort	
PLZ	Ort	Geburtsland	
1. Staatsangehörigkeit		2. Staatsangehörigkeit	
Muttersprache ¹		Verkehrssprache in der Familie ²	
Telefon (freiwillige Angabe)		E-Mail (freiwillige Angabe)	
Mobil (freiwillige Angabe)		Umschüler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> Voraussichtliche Verkürzung des Ausbildungsvertrags auf Jahre	

Anmeldung zur Zusatzqualifikation

<input type="checkbox"/> Europakauffrau/-mann (über 2 Jahre parallel zur Ausbildung)
--

Angaben zum Ausbildungsbetrieb (Vertragspartner)

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

Ort, Datum

Helmut Schmidt Schule
 Walliser Straße 125
 28325 Bremen

Firmenstempel und Unterschrift

Telefon 0421 361-18250
 Fax 0421 361-16726

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