

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

(Auszufüllen und Einzureichen durch den Ausbildungsbetrieb)

Angaben zum/zur Auszubildenden

Nachname, Vorname

Geschlecht

m w d

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Aktuelle Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

Vorherige Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Bundesland)

Staatsangehörigkeit

In Deutschland seit

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Umschüler/in

ja nein

Angaben zum bisherigen Bildungsweg des/der Auszubildenden

Zuletzt besuchte Schule (Name, Ort)

Schulabschluss

Abschluss-/Abgangsjahr

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (bei Auszubildenden unter 18 Jahren)

Nachname(n), Vorname(n)

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort

Telefonnummer

Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf

Ausbildungsbetrieb (Name, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Telefonnummer des Ausbildungsbetriebes

Name des/der Ausbildungsbeauftragten

E-Mail-Adresse des/der Ausbildungsbeauftragten

Ausbildungsbeginn lt. Ausbildungsvertrag

Voraussichtliches Ausbildungsende

Weitere Angaben

Der Ausbildungsbetrieb liegt im Einzugsbereich der Stadt Kassel bzw. des Landkreises Kassel:

ja

nein —▶ Für o. g. Auszubildende(n) liegt eine Gestattung vor: ja
 nein

Wir sind über die Fehlzeitenregelung der Elisabeth-Knipping-Schule und die Pflicht des/der Auszubildenden zum Führen der Schulbesuchskarte sowie die in diesem Zusammenhang bestehende Kontrollpflicht durch den Ausbildungsbetrieb informiert worden (https://elisabeth-knipping-schule.de/bildungsangebot/berufsschule/download/bs_fehlzeiten.pdf).

Bei einem vorzeitigen Abbruch des Ausbildungsverhältnisses wird die Elisabeth-Knipping-Schule umgehend von uns informiert.

Datum

Unterschrift/Name des Ausbilders/der Ausbilderin