

# Besuch der Berufsschule

Bitte bei der Berufsschule einreichen

Anmeldung für das Schuljahr  /



Willy-Brandt-Schule Gießen



Carl-Franz-Straße 14 ■ 35392 Gießen

Telefon 0641 2646 ■ Telefax 0641 201960 ■ www.wbs-giessen.de

## Angaben Auszubildende/r

Umschüler/in:  ja  nein

Name: .....

Vorname: .....

Geschlecht:  männlich  weiblich  inter/divers Geburtsdatum:

Religion: ..... Geburtsort: .....

Straße/Hausnr.: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

Geburtsland<sup>1</sup>: .....

<sup>1</sup> Falls Geburtsland Deutschland nicht zutrifft, seit wann sind Sie in Deutschland:

Staatsangehörigkeit: ..... Familiensprache: .....

Sprachkurs/Sprachförderung:  nein  ja<sup>2</sup>

<sup>2</sup> Falls Sprachkurs/Sprachförderung zutrifft, über welchen Zeitraum:

Kurs-Beginn:  Kurs-Ende:

Institut: .....

Ort: .....

Sprachzertifikat (A1–B2): .....

## Angaben zum Bildungsweg des/der Auszubildenden

Zuletzt besuchte Schule: .....

Schulort: .....

Abgangsklasse:  Abgangsjahr:

Nachweis über die Erfüllung der gesetzlichen Vollzeitschulpflicht (mind. 9 Jahre):

Zeitpunkt der ersten Einschulung:   
(Vorklasse zählt NICHT als Schulbesuchsjahr)

- |  |  |          |
|--|--|----------|
| <input type="checkbox"/> BO-Abschluss  | <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss (HSA)       | WICHTIG! |
| <input type="checkbox"/> Qualifizierender Hauptschulabschluss– mit Englisch (QHSA) |  |          |
| <input type="checkbox"/> Realschulabschluss / Mittlerer Abschluss                  |  |          |
| <input type="checkbox"/> Berufsfachschulabschluss                                  |  |          |
| <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife  | <input type="checkbox"/> Ausländischer Bildungsabschluss |          |
| <input type="checkbox"/> Hochschulabschluss  | <input type="checkbox"/> ohne Abschluss                  |          |

Ort, Datum: .....

Unterschrift Auszubildende/r (Bitte ausdrucken und im Original unterschreiben)

Unterschrift Ausbilder/in (Bitte ausdrucken und im Original unterschreiben)

## Angaben Erziehungsberechtigte/r (bei Auszubildenden unter 18 Jahren)

Name Erziehungsberechtigte/r: .....

Vorname: .....

Straße/Hausnr.: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

Arbeitsstelle: .....

Telefon Arbeitsstelle: .....

## Bei Unterbringung in Wohngruppe

Name der Wohngruppe: .....

Straße/Hausnr.: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon Wohngruppe: .....

Ansprechpartner/in: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

## Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Firma: .....

Straße/Hausnr.: .....

PLZ/Ort: .....

Ansprechpartner/in: .....

Telefon: ..... Telefax: .....

E-Mail: .....

## Angaben zur Ausbildung

Beruf: .....

Fachrichtung: .....

Dauer der Ausbildung:

1 Jahr  2 Jahre  2 ½ Jahre  3 Jahre  3 ½ Jahre

Ggf. Verkürzung auf  Jahre. Zuständige IHK:

Ausbildungsbeginn:  Ausbildungsende: