

Anmeldung zur Berufsschule Kaufmann/-frau im Einzelhandel und Verkäufer/-in

Die Anmeldung des Schülers soll bis zum 1. August des Kalenderjahres erfolgen!

1. Angaben zur/zum Auszubildenden

Name: _____ Vornamen: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Geschlecht m w d
Straße/Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Bundesland: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Behinderung/Krankheit/festgestellter sonderpäd. Förderbedarf:

Angaben nur notwendig, soweit dies für den Besuch der Berufsschule von Bedeutung ist!

Religionszugehörigkeit: keine Angaben nur notwendig, wenn Auszubildende/r am Religionsunterricht teilnehmen möchte!

Ich gehöre der folgenden Religion an _____

Unterschrift des Auszubildenden oder Sorgeberechtigten _____

(Unterschrift des volljährigen Auszubildenden oder Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Auszubildenden, **aber nur wenn Angaben zur Religionszugehörigkeit sowie Grad und Art einer Behinderung oder chronischen Krankheit gemacht worden sind**, damit wird auch die Einwilligung zur Verarbeitung der Daten zu Religionszugehörigkeit sowie Behinderung/Krankheit/Förderbedarf erteilt.)

2. Angaben zu den Sorgeberechtigten (entfällt bei volljährigen Schülern)

Name, Vorname: _____ Telefon: _____
Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____
Name, Vorname: _____ Telefon: _____
Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

3. Schullaufbahn

Schulabschluss an allgemeinbildender Schule:

ohne Hauptschulabschluss Realschulabschluss allg. Hochschulreife sonst.

Schulabschluss an berufsbildender Schule:

ohne Berufsschule Berufsfachschule Fachoberschule Fachschule
 Berufliches Gymnasium sonst.

4. Berufsausbildungsverhältnis

 Kaufmann/-frau im Einzelhandel gewünschte Schultage:
 Verkäufer/in Auf die gewünschten Schultage besteht kein Anspruch!
Umschulung: ja nein Beginn der Ausbildung: Ende der Ausbildung:

5. Ausbildungsbetrieb (Zentrale) bzw. Träger der Umschulung

Nur auszufüllen von Firmen mit zentraler Ausbildungsabteilung!

Firmenbezeichnung: _____
Straße/Nr.: _____
PLZ: Ort: Bundesland: _____
Telefon: E-Mail: _____
Ausbilder/-in oder Ansprechpartner/-in Anrede
Name, Vorname: _____

6. Ausbildungsbetrieb *bei Firmen mit zentraler Ausbildungsabteilung: Angabe der Filiale bzw. Ausbildungsstätte o. ä.*

Firmenbezeichnung: _____
Straße/Nr.: _____
PLZ: Ort: Bundesland: _____
Telefon: E-Mail: _____
Ausbilder/-in oder Ansprechpartner/-in Anrede
Name, Vorname: _____

Kopie des Ausbildungsvertrages liegt bei wird nachgereicht.
Zeugniskopie der zuletzt besuchten allgemeinbildenden Schule liegt bei wird nachgereicht.
Ggf. Zeugniskopie der zuletzt besuchten berufsbildenden Schule liegt bei wird nachgereicht.

Die Information über die Erhebung personenbezogener Daten habe ich auf der [Schulhomepage](#) gelesen.
Bei Anmeldung mehrerer Auszubildender wünschen wir die Aufnahme in eine Klasse in unterschiedliche Klassen

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift des Auszubildenden