

Anmeldung für das Schuljahr - duale Ausbildung

Angaben zur/zum Auszubildenden

| | | | |
|---|--|---|--|
| Name, Vorname: | | Umschüler: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Straße, Haus-Nr.: | | | |
| PLZ, Ort: | | Bundesland: | |
| Geburtsdatum: | | Geburtsort: | |
| | | Geschlecht: | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d |
| Staatsangehörigkeit: | | Religionszugehörigkeit: | |
| Migrationshintergrund*: | | Muttersprache*: | |
| Telefon: | | E-Mail: | |
| Notfallkontakt: | | | |
| Sofern dies für die Ausbildung von Bedeutung ist: | | Sofern dies zutrifft, alle vorliegenden Gutachten/Förderpläne beifügen: | |
| Behinderung / chronische Krankheit: | | Förderbedarf: | |

Angaben zum Bildungsweg der/des Auszubildenden

| | |
|--------------------------|-----------------|
| Zuletzt besuchte Schule: | Ort: |
| Zeitraum: | Schulabschluss: |

Angaben zu den Sorgeberechtigten (bei Auszubildenden unter 18 Jahren)

| | Mutter | | Vater |
|-------------------|--------|--|-------|
| Name, Vorname: | | | |
| Straße, Haus-Nr.: | | | |
| PLZ, Ort: | | | |
| Telefon: | | | |

Angaben zur Ausbildung

| | | | |
|--------------------|--|------------------|--|
| Ausbildungsberuf: | | | |
| Fachrichtung: | | Ausbildungszeit: | |
| Zuständige Kammer: | | | |

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

| | |
|--------------------|---------------|
| Ausbildungsstätte: | Ausbilder/in: |
| Straße, Haus-Nr.: | |
| PLZ, Ort: | Bundesland: |
| E-Mail: | Telefon: |

Ort, Datum

Unterschrift Auszubildende/r oder
Sorgeberechtigte/r

Ort, Datum

Unterschrift Ausbilder/in

Bei Postversand

| |
|--|
| Absender: |
| |

Hinweise zum Formular:

Kopie des letzten Schulzeugnisses/Kopie des Ausbildungsvertrages sind dem Anmeldeformular beizufügen, gemäß BSO § 7 (3) Nr. 1 und Nr. 2.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind. Alle Änderungen sind sofort im Sekretariat zu melden. Auch die Auflösung des Ausbildungsverhältnisses ist umgehend zu melden, um die Erfüllung einer evtl. noch bestehenden Berufsschulpflicht zu klären.

*Die Angaben sind freiwillig und werden anonym behandelt. Benötigt werden diese Angaben zur Ermittlung zusätzlicher Lehrerstunden. Personen mit Migrationshintergrund sind jene, die zwei- oder mehrsprachig aufwachsen und die selbst oder deren Eltern (bzw. Elternteil) oder Großeltern nach Deutschland zugewandert sind, ungeachtet ihrer gegenwärtigen Staatsangehörigkeit und ungeachtet ihres Aufenthaltsstatus. Quelle: Sächsisches Staatsministerium für Kultus