

Hinweis:

Bitte senden Sie uns diese Anmeldung unmittelbar nach Abschluss des Ausbildungsvertrages zu. Die Berufsschulzeiten können Sie auf der Homepage einsehen. Informationen zur Einschulung folgen.

Berufliche Schule an der Landwehr (BS32):
Email: bs32@hibb.hamburg.de (Fax 040 428 976 244)

Berufliche Schule an der Landwehr(BS32)
Hinrichsenstraße 35
20535 Hamburg

Ausbildungsbetrieb

Firma:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

verantwortliche/r Ausbilder/in

Name:

erreichbar unter

Tel.:

Fax:

Email:

Persönliche Daten der/des Auszubildenden

Name:

Vorname:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort/Bundesland:

Email:

Telefon:

Geburtsdatum:

Geschlecht: w m div

Geburtsort:

gesetzliche/r Vertreter/in (b. minderj. Auszubildenden)

Name:

Vorname:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Tel.:

Geburtsland:

weniger als 5 J in Deutschland: ja nein

Muttersprache:

Staatsangehörigkeit:

Daten zur Ausbildung

Ausbildungszeit vom: bis zum: Umschüler ja nein

Blockunterricht Teilzeitunterricht

Verkürzung nein ja um Monate, Grund:

Bisheriger schulischer Werdegang

Name der zuletzt besuchten Schule:

Bundesland der zuletzt besuchten Schule:

letzte abgeschlossene Schulform	letzte Klassenstufe	höchster bisheriger Abschluss
<input type="checkbox"/> Stadtteilschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsschule <input type="checkbox"/> Berufsfachschule <input type="checkbox"/> sonstige Schule: <input type="text"/>	9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ohne Bildungsabschluss <input type="checkbox"/> ESA / eESA* <input type="checkbox"/> MSA* <input type="checkbox"/> FHR <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> sonstiger Abschluss <small>*Kopie bitte als Beleg beifügen</small> <input type="checkbox"/> Berufsabschluss* <input type="text"/>
Entlassungsjahr: <input type="text"/> Schuljahre: <input type="text"/>		

Hinweise für die Berufsschule/Bemerkungen/Erläuterungen: