



Anmeldeformular für Auszubildende

Vorder- und Rückseite sind **vom Auszubildenden** auszufüllen

Bitte in Druckbuchstaben schreiben

Name: _____

Vornamen (alle): _____

Namenszusatz: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Staatsangehörigkeit: _____

Asylbewerber: ja nein

Aussiedler: ja nein

Behinderung: ★ _____

Teilleistungs-
störung: ★ _____

Religionszugehörigkeit: ★ _____

Antrag auf
Integration: ★ ja nein

Angaben zum Migrationshintergrund:

Ist die Muttersprache der Eltern/Großeltern deutsch? ja

nein, bitte Muttersprache(n) angeben: _____

Anschrift:

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Kreis: _____

Bundesland: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-mail: _____

evtl. Nebenwohnung:

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Ausbildungsberuf: _____

Ausbildung vom _____ bis zum _____
(Tag Monat Jahr) (Tag Monat Jahr)

zuständiger Ausbilder: Herr / Frau _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-mail: _____

**Bitte
Kopie des
Ausbildungs-
vertrages
beifügen**

Personensorgeberechtigte(r) für minderjährige Schüler (bitte alle angeben):

Vater Mutter Sonstige

Name: _____

Vorname: _____

Anrede: Herr Frau

PLZ Ort _____

Straße, Nr: _____

alleiniges Personensorgerecht? ja nein (bitte Namen und Adresse angeben)

Telefon: _____

Handy: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Vater Mutter Sonstige

Name: _____

Vorname: _____

Anrede: Herr Frau

PLZ Ort _____

Straße, Nr.: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Fax: _____

E-mail: _____

★ = freiwillige Angabe

Bitte wenden ...

Werdegang:

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Welchen **Abschluss** haben Sie an der **allgemeinbildenden Schule** erreicht?

Hauptschul-
abschluss
qualifizierter
Hauptschulabschluss

Realschul-
abschluss
allgemeine
Hochschulreife

ohne
Abschluss

Bitte
doppel-
seitige
Zeugnis-
kopie
beifügen

Zeugnisdatum: _____ Name der allg. Schule: _____

Haben Sie zuletzt eine **berufliche Schule/Studieneinrichtung** besucht?

nein

ja

Name der berufl. Schule/Einrichtung: _____

Anschrift der Schule/Einrichtung: _____

Abschluss

nein

ja

Bitte
doppel-
seitige
Zeugnis-
kopie
beifügen

- Berufsvorbereitungsjahr:

- Berufsgrundbildungsjahr:

- Berufsschulpflichterfüller:

- Berufsschule:

- Berufsfachschule:

- Fachoberschule:

- Fachschule:

- Berufliches Gymnasium:

- Fachhochschule:

- Universität:

Abschluss-
zeugnisdatum: _____ Name der abgeschl. Schule/Einrichtung: _____

Haben Sie **andere Maßnahmen** besucht?

z.B. Freiwilliges ökologisches Jahr _____

Fügen Sie dieser Anmeldung bitte unbedingt die

von Ihrem Ausbildungsbetrieb bestätigte Kopie der

**Bescheinigung des Gesundheitsamtes
nach § 43 Abs. 5 des Infektionsschutzgesetzes**

bei.

Lassen Sie diese Anmeldung bitte von Ihrem Ausbilder bestätigen und gegebenenfalls unten ausfüllen:

Turnuswunsch (kann nur realisiert werden, wenn entsprechende Klassen gebildet werden)

Einordnung in eine Klasse des Ausbildungsjahres

A

B

C

1

2

3

Stempel des
Ausbildungsbetriebes

Datum

Unterschrift
Ausbilder/-in

nur von Betrieben des Gastgewerbes auszufüllen:

Für Auszubildende des **ersten Ausbildungsjahres**, die im **Einzugsgebiet Wurzen, Oschatz und Grimma wohnen**, wird ein Antrag auf Ausnahmegenehmigung benötigt, den Sie auch auf unserer Homepage finden und ausgefüllt mit der ausgefüllten Anmeldung an uns senden.