

# Anmeldung zum Besuch der Berufsschule in Rheinland-Pfalz

An die  
örtlich zuständige Berufsschule  
Johann-Joachim-Becher-Schule  
Josef-Schmitt-Str. 28  
67346 Speyer

## Auszubildende/Auszubildender:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ Notfall-Tel.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Behinderungen und Krankheiten, soweit sie für die Berufsschule von Bedeutung sind:

\_\_\_\_\_

## II. Bisheriger Schulbesuch:

Datum der Ersteinschulung: \_\_\_\_\_ Entlassen aus der Klasse: \_\_\_\_\_  
Datum des Abschluss-/Abgangszeugnisses: \_\_\_\_\_ Zuletzt besuchte Schule (Adresse): \_\_\_\_\_

## III. Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: Mutter: \_\_\_\_\_ Vater: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

## VI. Berufsausbildungsverhältnis:

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_ Fachrichtung/-bereich: \_\_\_\_\_  
Beginn der Ausbildung: \_\_\_\_\_ Ende der Ausbildung: \_\_\_\_\_ Dauer der Ausbildung: \_\_\_\_\_ Jahre

## V. Beschäftigungsverhältnis:

Beschäftigt als: \_\_\_\_\_ Dauer: \_\_\_\_\_

## VI. Ausbildungs-/Beschäftigungsbetrieb (Anschrift/ Firmenstempel):

Firma: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ Fax.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Auszubildenden bzw. des Erziehungsberechtigten