

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