Hans-Böckler-Schule
Lobeckstraße 76, 10969 Berlin
Abteilung 2 / Telefon 030 616705-20

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

Angaben zum/zur Auszubildenden

Name			
Vorname			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße und Hausnummer		PLZ / Ort	
Telefon / Mobil		E-Mail	
Staatsangehörigkeit		Muttersprache	☐ deutsch ☐ andere

Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf mit Fachrichtung	
Beginn der Ausbildung	

Name des Ausbildungsbetriebes			
Straße und Hausnummer		PLZ / Ort	

Angaben zur allgemeinbildenden Schule

Schule	☐ Sekundarschule oder ☐ _____		
Schulabschluss		Entlassungsjahr	

Berufliche Vorbildung ☐ nein ☐ ja (wenn ja, dann bitte weiter ausfüllen)

Schule	☐ Berufsschule	☐ Oberstufenzentrum	☐ Sonstiges
Bildungsgang			
Abschluss		Entlassungsjahr	

EINZUREICHENDE UNTERLAGEN:

- ☐ Kopie des Ausbildungsvertrages
  oder ein Einstellungsschreiben der Firma mit Angabe des Ausbildungsberufes und Ausbildungsbeginn
- ☐ Kopie des letzten Zeugnisses der allgemeinbildenden Schule
  und evtl. nachfolgende Zeugnisse berufsvorbereitender Bildungsgänge oder Berufsausbildungen
- ☐ 2 Passbilder

--- WIRD VON DER BERUFSSCHULE AUSGEFÜLLT ---		
Schulbeginn:	Klasse:	aufgenommen am: