

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

Technisches Bildungszentrum - An der Weserbahn 4 - 28195 Bremen - T 0421 - 361 16770 - F 361 3077- 369@schulverwaltung.bremen.de - www.tbz-bremen.de

Angaben zur/zum Auszubildenden

Name, Vorname		Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	
Straße, Hausnummer		Geburtsort		
PLZ	Ort	Land		
1. Staatsangehörigkeit		2. Staatsangehörigkeit		
Telefon		E-Mail		
Mobil-Telefon		Umschüler <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN		
Muttersprache ¹		Verkehrssprache in der Familie ²		

bisheriger Bildungsweg des Auszubildenden

zuletzt besuchte Schulart	Abgangsklasse	Abgangsjahr	abgeschlossen mit
---------------------------	---------------	-------------	-------------------

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (nur auszufüllen bei unter 18-jährigen Auszubildenden)

Name, Vorname	Eltern, Vater, Mutter, Vormund	Telefon
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf Fachrichtung / Schwerpunkt	
Ausbildungszeit vom	bis
Ausbildungsvertrag registriert bei <input type="checkbox"/> IHK/HK <input type="checkbox"/> HWK <input type="checkbox"/> Sonstige	

Angaben zum Einstellungsbetrieb (Vertragspartner)

Firmenname und Firmenanschrift	Ansprechpartner/in (Name, Vorname)	
	Telefon	Telefax
	E-Mail	

Angaben zur Ausbildungsstätte (nur auszufüllen, wenn nichtidentisch mit dem Einstellungsbetrieb)

Firmenname und Firmenanschrift	Ansprechpartner/in (Name, Vorname)	
	Telefon	Telefax
	E-Mail	

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift

¹ Die Sprache, mit der ein Kind in den ersten Lebensjahren aufwächst

² Nur anzugeben bei überwiegend nicht deutsche Verkehrssprache in der Familie