

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

Technisches Bildungszentrum - An der Weserbahn 4 - 28195 Bremen - T 0421 - 361 5251 - F 361 3077 - Anmeldung_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 für Ausbildungsfragen (Name, Vorname)	
	Telefon	Telefax
	E-Mail	

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

Firmenname und Firmenanschrift	Direkt zuständiger Ausbilder/Ausbilderin (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