

Anmeldung zur Berufsschule

Ausbildungsberuf

Ausbildungsdauer (lt. Ausbildungsvertrag)
(von: TT/MM/JJJJ – bis: TT/MM/JJJJ)

Fachrichtung

Vertragseintragung über: HWK IHK

Die/der Auszubildende tritt in das . Ausbildungsjahr ein.

Der Berufsschulbesuch an den Beruflichen Schulen Gelnhausen ist gestattungspflichtig, wenn eine andere Berufsschule örtlich zuständig ist.

Ein Gestattungsantrag wurde gestellt. JA am NEIN

Ausbildungsjahr als Einstiegsqualifizierung (EQ)-Maßnahme JA NEIN

Berufliche Umschulung nach §59ff.BBiG JA NEIN

Persönliche Angaben der Auszubildenden bzw. des Auszubildenden

| | | | | |
|--|------------------|------------|-------------------------------|--|
| Name (ggf. Geburtsname) | | Vorname | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort/-land | | Geschlecht m w d | |
| Staatsangehörigkeit | | Konfession | | |
| Straße, Hausnummer | | PLZ/Ort | | |
| Telefon (Festnetz) | Telefon (Mobil) | | E-Mail | |
| Wurde bereits eine hessische Schule besucht? | | JA | NEIN | |
| Name der zuletzt besuchten <u>hessischen</u> Schule, Ort | | | | |
| Für nach Deutschland zugewanderte Auszubildende (Seiteneinsteigerinnen und Seiteneinsteiger) | | | | |
| Zuzugsjahr nach Deutschland: | | | | |
| Sprachförderung wünschenswert: | | JA | NEIN | |

→ nur bei minderjährigen Auszubildenden

alle gesetzlichen Vertreter (zwingend anzugeben)

| | | | | | |
|---------------------------------------|-------|---------|---------------------------------------|-------|---------|
| Mutter | Vater | Vormund | Mutter | Vater | Vormund |
| Name | | | Name | | |
| Vorname | | | Vorname | | |
| Straße, Hausnummer (falls abweichend) | | | Straße, Hausnummer (falls abweichend) | | |
| PLZ/Ort (falls abweichend) | | | PLZ/Ort (falls abweichend) | | |
| Telefon | | | Telefon | | |

Anmeldung zur Berufsschule

| | |
|----------------------|-------------------------|
| Name Auszubildende/r | Vorname Auszubildende/r |
|----------------------|-------------------------|

Angaben zur Ausbildung/zum Ausbildungsbetrieb

| | |
|--|---------|
| Name des Ausbildungsbetriebs | |
| Ggf. Adresse Einsatzort, falls abweichend: | |
| Straße | |
| PLZ, Ort | |
| Ansprechpartner/-in | |
| Telefon | Telefax |
| E-Mail | |

Der Anmeldung beifügt:

- Kopie Ausweisdokument der/des Auszubildenden JA wird nachgereicht
*(Für die korrekte Anlage der Schüler/-innen bzw. zur Überprüfung der bereits erfassten Daten der Schüler/-innen in der Hessischen Schülerdatenbank (LUSD) ist die Vorlage einen Ausweisdokumentes (Reisepass/Personalausweis/Visum) notwendig.
Für den Datenabgleich benötigen wir folgende Angaben: Name / Geburtsname / Vorname / Geburtsdatum / Geburtsort. (übrige Daten bitte schwärzen!)*
Die Kopie wird nach Überprüfung bzw. Korrektur der o.g. Daten in der Schülerdatenbank (LUSD) datenschutzkonform vernichtet.
 - Kopie der Eintragungsbestätigung des Ausbildungsvertrags JA wird nachgereicht
 - Nur bei Umschulungsmaßnahmen nach §59ff.BBiG Kopie des Umschulungsvertrags JA wird nachgereicht entfällt

Bitte beachten Sie, dass wir nur **vollständig** ausgefüllte Anmeldungen bearbeiten können.

Stempel und Unterschrift Ausbildungsbetrieb