

Willy-Brandt-Schule
Brückenhofstr. 90
34132 Kassel

E-Mail: sekretariat@wbs-kassel.com
Telefon: 0561-94093 0
Fax: 0561-94093 33

Anmeldung

zum Besuch der Berufsschule

Angaben zum/zur Auszubildenden

Name:		Vorname:			
geb. am:	in:	Geschlecht:	m	w	d
Staatsangehörigkeit:	Religion:	Tel.-Nr.:			
Straße, Haus-Nr.:		Mobil-Nr.:			
PLZ, Wohnort:		E-Mail-Adresse:			

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (bei Auszubildenden unter 18 Jahren)

Name:		Vorname:	
Straße, Haus-Nr.:		Tel.:	
		Mobil-Nr.:	
PLZ, Wohnort:		E-Mail-Adresse:	

Angaben zum Bildungsweg des/der Auszubildenden

Umschüler:	ja:	nein:	EQJ (Einstiegsqualifizierungsjahr):
zuletzt besuchte Schule (Name und Ort):			Schulform:
erlangter Schulabschluss:			

Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf:	
Ausbildungsbeginn:	Ausbildungsende (voraussichtlich):

Angaben zum Ausbildungsbetrieb:

Ausbildungsbetrieb:	
Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Ort:	
Ausbilder:	
Telefon-Nr.:	Fax-Nr.:
Mobil-Nr.:	E-Mail-Adresse:

Einteilung Berufsschulunterricht (Wünsche Berufsschultage)

--

(Hinweis: die gewünschten Berufsschultage können nicht garantiert werden)

Ort, Datum

Unterschrift + Stempel des Ausbildungsbetriebes

Ort, Datum

Unterschrift des/der Auszubildenden