

# Anmeldung zum Besuch der Berufsschule in Rheinland-Pfalz



**Berufsbildende Schule  
Adlerstraße 31  
66955 Pirmasens**

## I. Auszubildende/Auszubildender:

Familiename:		Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geschlecht:
Straße, HNr.:	PLZ Wohnort:	Konfession:
Telefon:	Notfall-Telefon:	Staatsangehörigkeit:
Behinderungen und Krankheiten, soweit sie für die Berufsschule von Bedeutung sind:		

## II. Bisheriger Schulbesuch:

Datum der Ersteinrichtung:	Entlassen aus Klasse:	Datum des Abschluss-/Abgangszeugnisses:
Anschrift der zuletzt besuchten Schule:		

## III. Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen:

Familiename:	Vorname der Mutter:	Vorname des Vaters:
wohnhafte in Straße, HNr.:	PLZ Wohnort:	

## IV. Berufsausbildungsverhältnis:

Ausbildungsberuf:	Fachrichtung/-bereich:	
Beginn der Ausbildung:	Ende der Ausbildung:	Dauer der Ausbildung (Jahre):

## V. Beschäftigungsverhältnis:

Beschäftigt als:	Dauer (Jahre):
------------------	----------------

## VI. Ausbildungs- und Beschäftigungsbetrieb (Anschrift/Firmenstempel):

Firma:	
Telefon:	Fax:
Straße, HNr.:	PLZ Ort:

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Auszubildenden bzw. des Erziehungsberechtigten

(Dieses Formular darf nur zur Anmeldung eines Ausbildungs- oder Beschäftigungsverhältnisses benutzt werden)