

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 Ersteinschulung:	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)