

Hinweis:

Die **Anmeldung** Auszubildender (m/w/d) bei der zuständigen Berufsschule erfolgt **durch den Ausbildungsbetrieb**. (§ 67 Abs. 3 Hessisches Schulgesetz).

An die

Name/Anschrift der zuständigen Berufsschule

Anmeldung zum Besuch der zuständigen Berufsschule

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit melden wir nachfolgenden Auszubildenden (m/w/d) mit Beginn des Berufsausbildungsverhältnisses zur Teilnahme am Berufsschulunterricht an.

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Name:

Straße, Hausnr.:

Plz.: Ort:

Tel.:

E-Mail:

Angaben zum Auszubildenden (m/w/d)

Name:

Vorname:

Straße, Hausnr.:

Plz.: Ort:

Geburtsdatum:

Geburtsort/-land:

Staatsangehörigkeit:

Jahr des Zuzugs nach Deutschland:

Konfession:

Geschlecht: männl. weibl. divers

Verantwortlicher Ausbilder (m/w/d):

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

Gesetzlicher(r) Vertreter:

Name:

Anschrift:

Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf:

ggf. Fachrichtung/Schwerpunkt:

Ausbildungsbeginn:

Ausbildungsende:

Die Ausbildung erfolgt in:

Vollzeit

Teilzeit (_____ %-Anteil gegenüber der Vollzeitausbildung)

Verkürzung der Ausbildungsdauer um _____ Monate wurde beantragt.

Ort:

Datum:

Unterschrift (Auszubildender/Betrieb)