

Anmeldung zum Besuch des Berufskollegs (durch den Ausbildungsbetrieb)			Auszubildende(r)			
			Name			
			Vorname(n)			
			Geburtsdatum			
			Geburtsort/Kreis/Land			
			Konfession			
			Staatsangehörigkeit			
			Straße, Nr.			
PLZ, Wohnort						
Geschlecht	männlich <input type="radio"/>	weiblich <input type="radio"/>	Telefon /Mobil			
Aussiedler	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	Familienstand			

Eltern / Erziehungsberechtigte(r) / Amt / Nächste(r) Angehörige(r)				
Name				
Vorname(n)				
Straße, Nr.				
PLZ Wohnort				
Telefon	Festnetz		Mobil	

Schullaufbahn / Berufliche Laufbahn der/des Auszubildenden				
Schule oder Tätigkeit im letzten Jahr				
Schulabschluss		mit Qualifikation		ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Entlassung aus	Klasse	Schulform	HS <input type="radio"/>	GE <input type="radio"/>
Bisherige berufliche Qualifikation		RS <input type="radio"/>		
		GY <input type="radio"/>		
		Sonstige <input type="radio"/>		

Ausbildungsbetrieb			
Ausbildungsbeginn		Ausbildungsende	
Name des Betriebs			
Straße, Nr.			
PLZ Ort			
Telefon			
Telefax			
Handy			
Internet			
E-Mail			
Firmenstempel			

Hinweis	Nach erfolgter Anmeldung durch den Ausbildungsbetrieb wird der Einschulungstermin dem Ausbildungsbetrieb schriftlich mitgeteilt. Bei einer vorzeitigen Vertragsauflösung bitten wir umgehend um eine schriftliche Benachrichtigung. Wir weisen gemäß Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen (DSG NW) vom 15. März 1988 darauf hin, dass die oben angegebenen Daten oder Teile davon für die schulinterne Weiterverarbeitung im schuleigenen DV-System gespeichert werden.
----------------	--

Ort und Datum

Unterschrift Ausbildungsbetrieb