

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	
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	privat		dienstlich	
Telefax	privat		dienstlich	

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"/> RS <input type="radio"/> GY <input type="radio"/> Sonstige <input type="radio"/>
Bisherige berufliche Qualifikation				

Übernachtung im Wohnheim	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	(bitte ankreuzen / wenn ja, Nutzungsvertrag ausfüllen)
---------------------------------	--------------------------	----------------------------	--

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

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