



Persönliche Daten der/des Auszubildenden

Name		Geburtsdatum		Geschlecht	
_____		_____		M W D	
Vorname		Geburtsort / Land		Muttersprache	
_____		_____		_____	
PLZ	Wohnort	Straße / Hausnummer		Verkehrssprache	
_____	_____	_____		_____	
Staatsangehörigkeit	Telefon	E-Mail			
_____	_____	_____			

Bisheriger Bildungsweg

Einschulungsjahr Grundschuljahr		1. Fremdsprache				Note					
_____		_____				_____					
Letzte Schulform	Förd.	Haupt.	Gesamt.	Real.	Gym.	BFS	BO	BS	2 HH.	FOS	Sonstiges
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Letzter Abschluss / Zeugnis (vollständige Kopie des letzten Zeugnisses beifügen!)											
Förd.	Haupt.	EinBBR	ErwBBR	MSA	Fachabi.	Abitur	ohne	Sonstiges			
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____			

Angaben zu den Sorgeberechtigten (nur auszufüllen bei unter 18-jährigen Auszubildenden!)

Name		PLZ		Wohnort	
_____		_____		_____	
Vorname		Straße / Hausnummer			
_____		_____			
Telefon		E-Mail			
_____		_____			

Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf		Fachrichtung		Schwerpunkt	
_____		_____		_____	
Ausbildungszeitraum		Umschüler		verkürzte Ausbildung	
vom _____ bis _____		Ja Nein		Ja Nein	

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Name des Ausbildungsbetriebs		PLZ	Ort	Straße / Hausnummer	
_____		_____	_____	_____	
Ansprechpartner		Telefon	E-Mail		
_____		_____	_____		

Von der Berufsschule auszufüllen!

Erster Schultag	Uhrzeit	Klasse	Raum	Schultage			Blockunterricht	Blockzeit			
_____	_____ Uhr	_____	_____	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Ja	Nein	1
				wöchentlich	Ja	Nein					2
				vierzehntätig	Ja	Nein					3