RBZ-Wirtschaft.Kiel
Westring 444
24118 Kiel
Tel. 0431/1698 400
Fax. 0431/1698 444

Anmeldung zum Berufsschulunterricht

Ausbildungsberuf:

☐ Industriekauffrau/-mann (3 Jahre)

☐ Triales Modell (2 Jahre)

1. Persönliche Daten der/des Auszubildenden:

Name	>>Name<<		
Vorname	>>Vorname<<		
gehbehindert (j/n)	>>gehbehindert (j/n)<<	geboren am	>>geboren am<<
Geschlecht (m/w)	>>geschlecht (w/m)<<	Staatsang.	>>Staatsangehörigkeit<<
Geburtsland	>>Geburtsland<<	Jahr des Zuzugs	>>Jahr des Zuzugs nach D.<<
Verkehrssprache	>>Verkehrssprache<<		
Straße	>>Straße<<		
PLZ Ort	>>Postleitzahl Ort<<		
Vorwahl/Telefon-Nr.	>>Vorwahl/Telefon-Nr.<<	Notruf: Vorwahl/Telefon-Nr.	>>Notruf:Vorwahl/Tel.-Nr.<<
Handy	>>Handy<<	Kreis	>>Kreis<<
Internat (j/n)	>>Internat (j/n)<<	Bundesland	>>Bundesland<<
Email	>>Email<<		
Ausbildungsbeginn	>>Ausbildungsbeginn<<		
Ausbildungsdauer	>>Ausbildungsdauer<<		
Klasse (Wunsch)	>>Klasse<<		

2. Übergang aus letzter Schule:

Abgebende Schulform z.B.Hauptschule, Realschule, Gymnasium, Berufsschule, Berufsfachschule	>>Abgebende Schulform<<	Mit Abschluss (j/n)	>>Mit Abschluss (j/n)<<
Entlassungsjahr	>>Entlassungsjahr<<	Art des berufl. Abschluss z.B. Berufsschulabschluss, Berufsfachschulabschluss	>>Art des berufl. Abschluss<<
Letzte Klassenstufe	>>Letzte Klassenstufe<<	Letzter allg. Abschluss z.B. Hauptschulabschluss, Realschulabschluss, Abitur	>>Letzter allg. Abschluss<<

2. Ausbildungsbetrieb: (*= Angaben nur bei erstmaliger Anmeldung oder bei Änderungen erforderlich)

Firma	>>Firma<<		
Straße	>>Straße<<		
Plz Ort	>>Plz Ort<<		
Bundesland *	>>Bundesland<<	Kreis *	>>Kreis<<
Vorwahl/Telefon-Nr. *	>>Vorwahl/Telefon-Nr.<<	Vorwahl/Telefax-Nr. *	>>Vorwahl/Telefax-Nr.<<
Ausbil	>>Ausbilder/in<<	Email *	>>Email<<
Ausbildungsstätte *	>>Ausbildungsstätte<<		

Bitte benutzen Sie diese Vorlage. Tragen Sie an den vorgesehenen Stellen die notwendigen Daten mit dem PC ein. Senden Sie uns einen Ausdruck der Anmeldung für jeden Auszubildenden vollständig ausgefüllt per Brief oder Fax zurück.