

Aufnahmeantrag Teilzeit

Berufsbildende Schulen Wernigerode Landkreis Harz Feldstraße 79; 38855 Wernigerode Tel.: 03943 54570 Fax: 03943 545730 E-Mail: info@bbs-wr.de	
Für Auszubildende, die im Rahmen eines Ausbildungsverhältnisses an den Berufsbildenden Schulen Wernigerode beschult werden sollen.	Einweisung in den Bildungsgang
Anmeldung zum Schuljahr: _____ <input type="checkbox"/> 1. Lehrjahr <input type="checkbox"/> 2. Lehrjahr <input type="checkbox"/> 3. Lehrjahr <input type="checkbox"/> 4. Lehrjahr	Einweisungsdatum _____ In die Klasse _____
Maßnahmen des Arbeitsamtes: z. B. nach SGB III § 240 ff	Datum / Unterschrift

Persönliche Daten

Name, Vorname		Geschlecht	
Geburtsdatum / Geburtsort / Religion		Muttersprache	
Wohnanschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)		Telefonnummer	
Bundesland	Nationalität / Staatsbürgerschaft	Landkreis	
Sorgeberechtigte: Name, Vorname (ggf. abweichende Anschrift)			

Schullaufbahn (lückenlose Angaben zum Schulbesuch, zur Ausbildung bzw. beruflichen Tätigkeit)

von	bis	Schulform / Bundesland	erreichter Abschluss
Sprachkenntnisse (z.B. 5. –10. Klasse)	Englisch Klasse bis	Französisch Klasse bis	Andere: Klasse bis

Ausbildungsberuf:		Kammer	
Spezialisierung:		<input type="checkbox"/> IHK <input type="checkbox"/> HWK	
Ausbildungsbetrieb:			
	Ort	Straße/Nr.	
Telefon:		Fax:	
Umschüler ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Kostenträger der Umschulungsmaßnahme	Stamm-Nr./Az.	
PLZ	Ort	Straße/Nr.	

Umschüler beachten bitte den gesonderten Aufnahmeantrag!

Dieser Anmeldung legen Sie bitte die **Kopie des Ausbildungsvertrages und die Kopie des letzten Schulzeugnisses** bei.

Wir sind einverstanden, dass die angeführten Daten schulintern und für Zwecke, die mit der Ausbildung im Zusammenhang stehen, unter Anerkennung der gesetzlichen Regelungen (Verordnung über Berufsbildende Schulen; Ergänzende Bestimmungen zur Verordnung über Berufsbildende Schulen, in der jeweils gültigen Fassung) verwendet werden.

Sollten die Berufsbildenden Schulen Wernigerode eine Beschulung in der gewünschten Schulform nicht absichern können, werden die Unterlagen an eine zuständige Schule weitergeleitet.

Unterschrift Auszubildende/r Ort, Datum Stempel/Unterschrift Ausbildungsbetrieb