

Anzeige zur Aufnahme/Beschulung an einem anderen Berufsschulstandort im Rahmen der gemeinsamen Beschulung

Zuständiger Berufsschulstandort: _____

Die Aufnahme/Beschulung an einem anderen Berufsschulstandort im Rahmen der gemeinsamen Beschulung wird

vom Antragstellenden :

Name, Vorname Auszubildende/-r

Ausbildungsbetrieb

Beruf mit Spezialisierung/Fachrichtung

<input type="checkbox"/>	nicht gewünscht
<input type="checkbox"/>	gewünscht für die Dauer von _____ Jahren ab dem Schuljahr _____ am Berufsschulstandort _____

Datum: _____ Unterschrift Auszubildende/-r (*nicht zwingend erforderlich*)

Datum: _____ Unterschrift Ausbildungsbetrieb (Stempel)

von der gewünschten Berufsschule im Benehmen mit dem Schulträger

<input type="checkbox"/>	bestätigt für die Dauer von _____ Jahren ab dem Schuljahr _____ im dualen Ausbildungsberuf _____
<input type="checkbox"/>	nicht bestätigt

Datum: _____ Unterschrift Schulleitung (Stempel)