



Berufsbildende Schule Bad Dürkheim

Im Salzbrunnen 7 67098 Bad Dürkheim www.bbs-duew.de
Fon 06322 9518-0 Fax 06322 9518-44 sekretariat@bbs-duew.de

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule in Rheinland-Pfalz

Auszubildende/Auszubildender:

Familienname: _____ Vorname: _____ Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/-land: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Einwanderungsdatum: _____ Konfession: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____ Notfall-Telefon-Nr.: _____

Behinderungen und Krankheiten, soweit sie für die Berufsschule von Bedeutung sind:

Bisheriger Schulbesuch:

Datum der Ersteinrichtung: _____ Entlassen aus Klassenstufe: _____ Datum des Abschluss-/Abgangs-

zeugnisses: _____ Zuletzt besuchte Schule: _____
(Anschrift)

Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen:

Familienname: _____ Vorname: Mutter _____ Vater _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Wohnort: _____

Berufsausbildungsverhältnis:

Ausbildungsberuf: _____ Fachrichtung-/bereich: _____

Beginn der Ausbildung: _____ Ende der Ausbildung: _____ Dauer der Ausbildung: _____ Jahre

Beschäftigungsverhältnis:

Beschäftigt als: _____ Dauer: _____

Ausbildungs-/Beschäftigungsbetrieb (Anschrift/Firmenstempel):

Firma: _____

Telefon-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Auszubildenden bzw. der Erziehungsberechtigten