



**Anmeldung zur  
Berufsschule**

**Schule der Sekundarstufe II**

Kaufmännische Berufsschule  
Ein- und zweijährige Handelsschule  
Zweijährige Höhere Handelsschule  
Einjährige Höhere Handelsschule für Abiturienten  
Berufliches Gymnasium  
Fachschule für Wirtschaft

**Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus, da wir als öffentliche Schule und dualer Partner in der Berufsausbildung zur Erhebung dieser Daten verpflichtet sind. Selbstverständlich werden wir die gültigen Datenschutzbestimmungen einhalten. Für Ihre Unterstützung danken wir Ihnen ganz herzlich.**

PERSÖNLICHE DATEN						
Nachname des/der Auszubildenden		Vorname		Geschlecht m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Religionszugehörigkeit (freiwillig)	
Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit		Spätaussiedler ja <input type="checkbox"/>	
Straße und Hausnummer			PLZ und Wohnort			
Telefon		Mobil		E-Mail		
Name und Anschrift der zuletzt besuchten Schule						
Erworbene Qualifikation (bitte ankreuzen):						
<input type="checkbox"/> Hauptschule Klasse 9	<input type="checkbox"/> Abschluss Sek. I (10 A)	<input type="checkbox"/> Fachober- schulreife ohne Quali.	<input type="checkbox"/> Fachober- schulreife mit Quali.	<input type="checkbox"/> Fachhoch- schulreife	<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife	<input type="checkbox"/> Sonstiges
AUSBILDUNGSDATEN						
Ausbildungsberuf (ggf. Fachrichtung)		Beginn der Ausbildung	Ende der Ausbildung		Verkürzung um ..... Monate	
Name des Ausbildungsbetriebes			Telefon		Fax	
Weitere Auszubildende unseres Betriebes besuchen folgende Klassen des BKE			..... .....			
Straße und Hausnummer		PLZ und Ort		Name und E-Mail-Adresse Ausbildungsleiter/in		
Ort und Datum		Unterschrift des Ausbilders				