

Anmeldung zur Berufsschule

Hinweis:

Bitte senden Sie uns diese Anmeldung unmittelbar nach Abschluss des Ausbildungsvertrages zu. Sie erhalten dann von uns die Berufsschulzeiten für Ihren Auszubildenden.
Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder

An die
Berufliche Schule gewerbliche
Logistik und Sicherheit (BS27)
Wendenstraße 268
22537 Hamburg

Tel.: 040/428 824 - 0
Fax: 040/ 428 824 - 330
E-Mail: BS27@hibb.hamburg.de

Ausbildungsbetrieb*

Firma: _____
Str. / Nr.: _____
PLZ/Ort: _____

verantwortliche/r Ausbilder/in

Name: _____
erreichbar unter
Tel.: _____
Fax: _____
E-Mail: _____

Persönliche Daten der/des Auszubildenden*

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____
Staat: _____

gesetzliche/r Vertreter/in (bei Minderjährigen)

Name: _____
Vorname: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ Ort: _____
Tel.: _____

Migrationshintergrund: ja ☐ nein ☐ in Deutschland seit _____ Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐
Staatsangehörigkeit*: _____ Muttersprache*: _____
Straße / Nr.*: _____ Telefon: _____
PLZ / Wohnort / Bundesland*: _____ E-Mail: _____

Daten zur Ausbildung*

Ausbildungsberuf: _____ Umschüler: ja ☐ nein ☐
Fachrichtung / Schwerpunkt / Handlungsfeld: _____
Ausbildungszeit vom*: _____ bis zum: _____
Verkürzung der Ausbildung: nein ☐ ja ☐ um _____ Monate, Grund: _____

Sprachförderung (Für Auszubildende, die seit weniger als 5 Jahren in Deutschland leben)

Wir wünschen für unseren Auszubildenden Sprachförderung: ja ☐ nein ☐

Angaben zum bisherigen Schulbesuch*

Name der zuletzt besuchten Schule: _____
Abgangsjahr: _____ Bundesland: _____

letzte besuchte Schulform*	letzte Klassenstufe	höchster bisheriger Abschluss*
☐ Hauptschule		☐ ohne Hauptschulabschluss
☐ Realschule		☐ mit Hauptschulabschluss/ erster allgemeinbildender Schulabschluss*
☐ integrierte Haupt- und Realschule	☐ 9	☐ erweiterter erster allgemeinbildender*
☐ Stadtteilschule/ Gesamtschule	☐ 10	☐ Realschulabschluss/ mittlerer Schulabschluss*
☐ Gymnasium	☐ 11	☐ Fachhochschulreife schulischer Teil
☐ Berufsschule	☐ 12	☐ Abitur
☐ Berufsvorbereitungsschule	☐ 13	☐ Berufsschulabschluss* *Zeugniskopie beilegen!
☐ Berufsfachschule		☐ sonst. Abschl.: _____
☐ sonstige Schule _____		erworben im Bundesland: _____
		abgeschl. Berufsausbildung als (Nachweis beifügen): _____

***Bitte eine Zeugniskopie mit dem angegebenen Abschluss beifügen!**

Hinweise für die Berufsschule oder Wünsche, die nach Möglichkeit berücksichtigt werden: