

**Berufliche Schule für Wirtschaft
Hamburg-Eimsbüttel**
Lutterothstraße 78-80

20255 Hamburg

Fax: 040 / 4279-65577

Ausbildungsstätte

Name:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefon:

Telefax:

eMail:

Hinweis für den Ausbildungsbetrieb:

Bitte sofort nach Abschluss des
Berufsausbildungsvertrages an die
Berufsschule faxen

Anmeldung zur Berufsschule

Persönliche Daten				
Name:		Vorname:		
Geburtsdatum:		Geburtsort:		Land:
Geschlecht:	männlich	weiblich	Aussiedler:	Ja Nein Jahr des Zuzugs:
Staatsangehörigkeit:		2. Staatsangeh.:		
überw. Sprache:		Bedarf an Sprachförderung: ja* nein		
Straße:				
PLZ:	Wohnort:		Bundesland:	
Telefon:		Mobil:		
Ansprechpartner (bei minderjährigen Schülern)				
Name:		Vorname:		
Vater	Mutter		ges. Vertreter	Betreuer
Straße:				
PLZ:	Wohnort:		Bundesland:	
Telefon:		Mobil:		
Daten zur Ausbildung				
Name und Vorname des Ausbilders:		Herr	Frau	
Telefon:		Fax:		Umschulung
Ausbildungsbeginn:		Ausbildungsende:		Studium an der UE
Wunsch zu den Schultagen für den Ausbildungsbeginn 01.08.				
Bitte möglichst nur einen Wochentag durch Ankreuzen ausschließen . Die Wünsche werden in der Reihenfolge des Eingangs der Anmeldung bei der Berufsschule berücksichtigt.				
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Bisheriger schulischer Werdegang				
Name der letzten Schule:				
Bundesland:		Entlassungsjahr:		
Schulform:	Stadtteilschule	Fachoberschule	Berufsoberschule	
	Gymnasium	Berufsschule	Berufsfachschule	
Art des Abschlusses:		Schulbesuchsjahre:		

Datum, Unterschrift

Stempel des Ausbildungsbetriebes

*Sprachförderung können wir nur in 3-jährigen Ausbildungsklassen gewährleisten!