

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule in Rheinland

**Berufsbildende Schule Weinbau
Dienstleistungszentrum Mosel
Gartenstraße 18**

54470 Bernkastel-Kues

I. Daten Auszubildende / Auszubildender:

Familienname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geschlecht:	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Konfession:	<input type="text"/> (rk,ev,ju,isl,sonstige,keine)
Geburtsort:	<input type="text"/>	PLZ / Wohnort:	<input type="text"/>
Straße, Nr.:	<input type="text"/>	Notfall-Telefon-Nr.:	<input type="text"/>
Telefon-Nr.:	<input type="text"/>	Email-Adresse:	<input type="text"/>
Familienstand:	<input type="text"/>		
Bei Zuzug in die BRD		Datum Zuzug:	<input type="text"/>
Behinderungen u. Krankheiten, soweit für die BBS von Bedeutung:		<input type="text"/>	

II. Bisheriger Schulbesuch:

Datum der Ersteinschulung (Grundschule):	<input type="text"/>		
Zuletzt besuchte Schule:	<input type="text"/>	Schulabschluss:	<input type="text"/>
Entlassen aus Klasse:	<input type="text"/>		
Beruflicher Werdegang (falls schon vorhanden):	<input type="text"/>		
Fremdsprache(n):	<input type="text"/>		

III. Sorgeberechtigte bei Minderjährigen:

Nachname, Vorname:	<input type="text"/>		
Straße, Nr.:	<input type="text"/>	PLZ / Wohnort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>

IV. Berufsausbildungsverhältnis:

Ausbildungsberuf:	<input type="text"/>	Fachrichtung/-bereich:	<input type="text"/>
Beginn der Ausbildung:	<input type="text"/>	Ende der Ausbildung:	<input type="text"/>
Dauer der Ausbildung:	<input type="text"/>		

V. Beschäftigungsverhältnis:

1. Ausbildungsjahr Lehrbetrieb	<input type="text"/>
2. Ausbildungsjahr Lehrbetrieb	<input type="text"/>
3. Ausbildungsjahr Lehrbetrieb	<input type="text"/>

VI. Ausbildungs-/Beschäftigungsbetrieb:

Firma:	<input type="text"/>
Straße, Nr.:	<input type="text"/>
PLZ / Wohnort:	<input type="text"/>
Telefon-Nr. (direkte Durchwahl):	<input type="text"/>
Ansprechpartner:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift des Auszubildenden bzw. des Sorgeberechtigten