

Anmeldung zur Berufsschule

Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf:			
Beginn:		Dauer:	Jahr(-e)
Zusatzinformationen: (bspw. Betriebswechsel im Ausbildungsverlauf, Umschulung, ...)			

Auszubildende/-r

Name:			Geschlecht:
Vorname:			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Ggf. Geburtsname:		Geburtsort/-land:	
Geburtsdatum:		Staatsangehörigkeit:	
Zuzug nach Deutschland:		Religion/Konfession:	
PLZ, Ort:			
Straße, Nr.:			
Telefon:			
E-Mail:			

Ausbildungsbetrieb

Name des Unternehmens:			
Ausbildungsstätte/Filiale:			
Ausbilder/-in (Name, Vorname):	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d		
E-Mail-Adresse:			
Telefon mit Durchwahl:			
Mobiltelefon:			
Zusatzinformationen: (bspw. weitere Ansprechperson, Erreichbarkeit, ...)			

Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen) / Notfallkontakt (bei Volljährigen)

Name/-n:	
Vorname/-n:	
PLZ, Ort:	
Straße, Nr.:	
Telefon:	
E-Mail:	

Vorherige Schule

Name und Ort:		
(Voraussichtl.) Abschluss:		Bundesland:
(Voraussichtl.) Abschlussjahr:		<input type="checkbox"/> Hessen <input type="checkbox"/> andere

Weitere Bemerkungen zur Anmeldung

Als Ausbildungsbetrieb werden wir bei Veränderungen des Ausbildungsverhältnisses (bspw. Kündigung/Aufhebungsvertrag oder vorzeitige Prüfungszulassung) die Konrad-Adenauer-Schule umgehend informieren.

Datum

Unterschrift, ggf. Firmenstempel

Name in Druckbuchstaben

Senden Sie die Anmeldeunterlagen bitte bevorzugt per E-Mail an bs@kas-kriftel.de. Eine Einreichung in Papierform adressieren Sie bitte an die Konrad-Adenauer-Schule, Auf der Hohlmauer 1-3, 65830 Kriftel.

Hinweise zur Rechtsgrundlage und zum Datenschutz

Die Berechtigung zur Erfassung der zuvor genannten Daten ergibt sich aus der Verordnung über die Verarbeitung personenbezogener Daten in Schulen und statistische Erhebungen an Schulen vom 4. Februar 2009 i. d. g. F.