



Berufsbildende Schulen „Eike von Repgow“ Wirtschaft und Verwaltung Magdeburg - Europaschule

Berufsschule, Fachschule, Fachoberschule
Kooperationsschule der Otto-von-Guericke-Universität

Anmeldung zur Berufsschule

Hinweis: Wenn möglich, bitte am Computer ausfüllen!

Ausbildungsbetrieb:

Name _____
PLZ, Ort, Straße, Hausnummer _____
Ansprechpartner _____
Telefonnummer / Faxnummer _____
E-Mail _____

Ausbildungsstätte (Filiale/Niederlassung):

Name _____
PLZ, Ort, Straße, Hausnummer _____
Ansprechpartner _____
Telefonnummer / Faxnummer _____
E-Mail _____

Auszubildender:

männlich weiblich

Name _____ Vorname _____
Straße / Hausnummer _____ / PLZ / Ort _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Geburtsland _____
Ausbildungsberuf _____
Ausbildungszeit von – bis _____ Bei verkürzter Ausbildungszeit bitte den Grund der Verkürzung angeben

Höchster erreichter Schulabschluss

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss | <input type="checkbox"/> Qualifizierter Hauptschulabschluss |
| <input type="checkbox"/> Realschulabschluss | <input type="checkbox"/> Erweiterter Realschulabschluss |
| <input type="checkbox"/> Hochschulreife (Abitur) | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife |
| <input type="checkbox"/> Schulischer Teil Fachhochschulreife | <input type="checkbox"/> Ohne Schulabschluss |
| <input type="checkbox"/> Sonstiger _____ | |

Angaben zu Tätigkeiten unmittelbar vor Ausbildungsbeginn

- | | | |
|---|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr | <input type="checkbox"/> Berufsgrundbildungsjahr | Berufsfeld: _____ |
| <input type="checkbox"/> Berufsfachschule 1-jährig | <input type="checkbox"/> Berufsfachschule 2-jährig | |
| <input type="checkbox"/> Fachoberschule | <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienst | |
| <input type="checkbox"/> soziales, ökologisches Jahr | <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit | |
| <input type="checkbox"/> Abbruch Berufsausbildung, welche _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Abbruch Studium, welches _____ | | |

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel