



Anmeldung zur Berufsschule



Anhaltisches Berufsschulzentrum
„Hugo Junkers“ Dessau-Roßlau
Junkersstraße 30
06847 Dessau-Roßlau

Fax: 0340 204 2946
info@bsz-dessau-rosslau.de

Die Anmeldung erfolgt für folgenden Bildungsgang:

Ausbildungsdauer von: _____ bis: _____

Dauer: 2 Jahre 2 ½ Jahre 3 Jahre 3 ½ Jahre

Persönliche Angaben des Auszubildenden:

_____/_____
Anrede Name, Vorname Geburtsdatum

_____/_____
Geburtsort PLZ Wohnort

_____/_____
Straße/ Hausnummer Vorwahl Telefon

erreichter Schulabschluss abgebende Schule

Staatsangehörigkeit gefördert nach §§ 74, 75 (SGB III) JA NEIN
oder § 112 (SGB III) JA NEIN

Ausbildungsvertrag mit (Einstellungsbetrieb):

Name des Betriebes

PLZ/ Ort/ Straße/ Hausnummer

_____/_____/_____
Vorwahl Telefon/ FAX E-Mail zuständiger Ausbilder/-in

der Einstellungsbetrieb ist auch der Ausbildungsbetrieb

Praktische Ausbildung erfolgt vollständig oder teilweise in: **

Name des Betriebes

PLZ/ Ort/ Straße/ Hausnummer

_____/_____/_____
Vorwahl Telefon/ FAX E-Mail zuständiger Ausbilder/ -in

Ort, Datum Stempel und Unterschrift

*) BAB = Benachteiligtenausbildung / **) muss nicht ausgefüllt werden, wenn der Einstellungsbetrieb = Ausbildungsbetrieb