

Anmeldung – Ausbildungsberufe

1. Schülerdaten

männlich weiblich

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Straße: _____ PLZ Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Teilnahme am Religionsunterricht: katholisch evangelisch

2. Erziehungsberechtigte/r (nur bei Minderjährigen)

Vater Mutter sonstige/r Erziehungsberechtigte/r: _____

Name: _____ Vorname/n: _____

Straße: _____ PLZ Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

3. Schullaufbahn

Zuletzt besuchte Schule:
(Name, Ort) _____

Schulart: _____ Abschluss: _____
(z.B. Hauptschule) (z.B. Hauptschulabschluss)

4. Beruf (Fachrichtung bitte unterstreichen)

Ausbildungsjahr

1. Jahr 2. Jahr 3. Jahr

Gärtner: Fachrichtung: Garten- und Landschaftsbau / Baumschule / Friedhof / Gemüse / Obstbau /
Staudengärtner / Zierpflanzen (Zusatz: Beraten und Verkaufen)

Hauswirtschaft: Fachrichtung: Städtisch / Ländlich

<input type="checkbox"/> Floristik <input type="checkbox"/> Landwirtschaft (Fachstufe) <input type="checkbox"/> Fachpraktiker Hauswirtschaft <input type="checkbox"/> Fachpraktiker Küche <input type="checkbox"/> Gartenbaufachwerker	<input type="checkbox"/> Berufspraktikum Erzieherausbildung <input type="checkbox"/> Praxisintegrierte Erzieherausbildung (PIA) <input type="checkbox"/> Praxisintegrierte Erzieherausbildung (PIA) - Teilzeit <input type="checkbox"/> Pflegefachfrau/-mann <input type="checkbox"/> Altenpflegehilfe <input type="checkbox"/> Alltagsbetreuung
--	---

5. Betrieb

Ausbildungsbetrieb: _____

Straße: _____ PLZ Ort: _____

Ansprechpartner: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Fax: _____

6. Internatsreservierung:

ja nein

7. Förderungsmaßnahme (Agentur f. Arbeit/Jobcenter/...)

ja nein

Unterschriften

Bewerber

gesetzlicher Vertreter

Unterschrift Betrieb