albert-schweitzer-schule
bildungszentrum

An der Schelmengaß 3
78048 Villingen-Schwenningen
Tel.: 07721 8993-0 Fax: 07721 8993-13
E-Mail: info@ass-vs.de

Anmeldung – Ausbildungsberufe

1. Schülerdaten

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

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: _____ Geburtsdatum _____

3. Schullaufbahn

Zuletzt besuchte Schule:
(Name, Ort) _____

Schulart:
(z.B. Hauptschule) _____

Abschluss:
(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 / Zierpflanzer (Zusatz: Beraten und Verkaufen)

☐ Hauswirtschaft: Fachrichtung: Städtisch / Ländlich

☐ Floristik
☐ Landwirtschaft (Fachstufe)
☐ Landwirtschaftsfachwerker*in
☐ Fachpraktiker Hauswirtschaft
☐ Gartenbaufachwerker*in

☐ Berufspraktikum Erzieher*innen-Ausbildung
☐ Praxisintegrierte Erzieher*innen-Ausbildung (PIA)
☐ Pflegefachfrau/-mann: ☐ in Vollzeit ☐ in Teilzeit
☐ Altenpflegehilfe
☐ 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/in gesetzliche/r Vertreter/in Unterschrift Betrieb