

Bitte sofort nach Abschluss der Berufsausbildungsverträge
an die zuständige Berufsschule einsenden!

Berufsbildende Schulen Haldensleben
des Landkreises Börde
Neuhaldensleber Str. 46 f
39340 Haldensleben

Ausbildungsstätte:	_____

Tel.:	_____
Fax:	_____
E-Mail-Adresse:	_____
Name des Ausbildungsleiters:	_____

Anmeldung zur Berufsschule

(Tel.: 03904 6684-0; Fax: 03904 44088; E-Mail: sekretariat@bbs-haldensleben.de)

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

Straße: _____ PLZ Wohnort: _____

Landkreis: _____ Bundesland: _____

Ausbildungsberuf: _____

Fachrichtung: _____

Ausbildungszeit vom: _____ bis: _____

Bei verkürzter Ausbildungszeit bitte den Grund
der Verkürzung angeben: _____

Schulbildung:

Hauptschule:	Abgangsklasse:	<input type="text"/>
	mit Abschluss:	<input type="text"/>
Sek.schule/Gymn.:	Abgangsklasse:	<input type="text"/>
	mit Hauptschulabschluss:	<input type="text"/>
	mit Realschulabschluss:	<input type="text"/>
	mit erw. Realschulabschluss:	<input type="text"/>
	mit Abschluss Abitur:	<input type="text"/>
2-jährige Berufsfachschule mit Abschluss:		<input type="text"/>
Berufsgrundbildungsjahr mit Abschluss:		<input type="text"/>
Sonstiges:		<input type="text"/>

Förderung nach:

SGB3 §78	<input type="text"/>
BBiG §66	<input type="text"/>
HwO §42m	<input type="text"/>

Anschrift der zuletzt
besuchten Schule: _____

Bemerkungen: _____

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

anmeldung_dualer_ausbildung.doc