

**Der Anmeldebogen wird ausschließlich vom Ausbildungsbetrieb ausgefüllt.
Bitte den Anmeldebogen vollständig ausfüllen.**

Anmeldung zur Berufsschule (BS)

Ausbildungsberuf:			
Spezialisierung:			
Ausbildungszeit (von-bis):	-		

Sichtvermerk RBB (Kl.)

*Eintragung durch die Schule

1. Angaben zur/m Auszubildenden

Name/name:	Vorname/first name:
Geschlecht/gender: m ☐ w ☐ d ☐	Geburtsdatum/Date of birth:
Geburtsort/Place of birth:	Geburtsland/country of birth:
Staatsangehörigkeit/nationality:	Zuzug nach Deutschland (MM/YYYY):
Deutsch ☐ andere: _____	_____
	(bei Schüler*innen nichtdeutscher Herkunft)
Straße/street:	PLZ/postal code:
	Ort/location:
Tel. Nr.:	E-Mail:

2. Angaben zum Schulabschluss

Ohne Abschluss		Datum letzter Schultag:
erworbener Abschluss: (bitte angeben)		Datum lt. Zeugnis:

3. Eltern / gesetzliche/r Vertreter*in (für Auszubildende unter 18 Jahren)

Name:	Vorname:
Anschrift:	
Tel.*:	E-Mail*:
Arbeitsstelle*:	Tel.*:

*freiwillige Angaben

4. Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Name des Betriebes:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Tel.:	E-Mail:

☐ Ich/wir bestätige/n die verbindliche Anmeldung der unter Punkt 1. aufgeführten Person.
Ich/wir versicher/e/n die Vollständigkeit und Richtigkeit der angegebenen Daten. Ich/wir nehme/n zur Kenntnis, dass angegebene Daten nur zur Schülerdatenerfassung notwendige Informationen enthalten und die Anmeldung bei Unvollständigkeit oder Unleserlichkeit nicht bearbeitet werden kann.

Stand: 11/ 2025