

Der Anmeldebogen wird ausschließlich vom Erziehungsberechtigten ausgefüllt.  
Bitte den Anmeldebogen vollständig ausfüllen.

## Anmeldung zum Bildungsgang **AVdual**

Ausbildungszeit (von-bis): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### Sichtvermerk RBB

\*Eintragung durch die Schule

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Klassenleitung

\_\_\_\_\_  
Rückmeldung an Betrieb am

\_\_\_\_\_  
1. Schultag

### 1. Angaben zur/m Schüler/ Schülerin

Name/name: \_\_\_\_\_  
 Vorname/first name: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum/Date of birth: \_\_\_\_\_ Geschlecht/gender: w  m  d   
 Geburtsort/Place of birth: \_\_\_\_\_ Geburtsland/country of birth: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit/nationality:  
 Deutsch  andere: \_\_\_\_\_  
 Zuzug nach Deutschland (mm/yyyy): \_\_\_\_\_  
 (bei Schüler\*innen nichtdeutscher Herkunft)

Straße/street: \_\_\_\_\_  
 PLZ/postal code: \_\_\_\_\_ Ort/location: \_\_\_\_\_  
 Landkreis: \_\_\_\_\_ Bundesland: \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Behinderung: \_\_\_\_\_  
 Einschränkungen:  
 LRS/Dyskalkulie  Epilepsie\*  Diabetes\*   
 Sonstiges\* \_\_\_\_\_  
 Folgende Medikamente werden eingenommen\*:

\*freiwillige Angaben

### 2. Angaben zum Schulabschluss

Ohne Abschluss  Datum letzter Schultag: \_\_\_\_\_  
 Erwerbener Abschluss: \_\_\_\_\_ Datum lt. Zeugnis: \_\_\_\_\_  
 Sonstiger Abschluss: \_\_\_\_\_ Datum des Abschlusses: \_\_\_\_\_

### 3. Bisherige Fremdsprachenkenntnisse

Welche Fremdsprache haben Sie in Ihrer schulischen Laufbahn belegt?	_____	von	_____	Klasse bis	_____	Klasse
---	-------	-----	-------	------------	-------	--------

### 4. Erziehungsberechtigte/r

1. gesetzliche/r Vertreter\*in (für Auszubildende unter 18 Jahren)

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

\*freiwillige Angaben

2. gesetzliche/r Vertreter\*in (für Auszubildende unter 18 Jahren)

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

\*freiwillige Angaben

### Anlagen

- Letztes Zeugnis
- Bestätigung über ein Beratungsgespräch mit der Agentur für Arbeit (maximal 6 Monate alt)
- Impfnachweis über Masernimpfschutz

- 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.