

Posteingang:

Berufsbildende Schulen I des
Salzlandkreises WEMA
Magdeburger Str. 22
06449 Aschersleben

Telefon: +49 3471 684-620110
Fax: +49 3471 684-563201
E-Mail: sekretariat-bbs-wema@kreis-slk.de

ANMELDUNG zur Beschulung eines Auszubildenden

Ausbildungsbetrieb (einstellender)	
Telefon-/Fax-Nr.	E-Mail
Name des Ausbilders	

Ausbildungsbetrieb (ausbildender – wenn abweichend)		
Telefon-/Fax-Nr.	E-Mail	
zuständige Kammer IHK (Ort)	HWK (Ort)	Kreishandwerkerschaft

Angaben zum Auszubildenden

Name		Vorname	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)			
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsland
Telefon-Nr. *		Handy-Nr. *	
Staatsangehörigkeit		Muttersprache	
Erziehungsberechtigte			
Vater – Name, Vorname		Mutter – Name, Vorname	
Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)		Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)	
Telefon-Nr. *		Telefon-Nr. *	

* Freiwillige Angabe für die Erreichbarkeit im Notfall.

Ausbildungsberuf	
Fachrichtung, ggf. mit Schwerpunkt	
Ausbildungsprogramm (Zutreffendes bitte unbedingt ankreuzen.) <input type="checkbox"/> nicht zutreffend <input type="checkbox"/> Umschüler <input type="checkbox"/> nach § 42m HwO/§ 66 BBiG <input type="checkbox"/> nach § 42k HwO/§ 64 BBiG	
Dauer der Ausbildung vom: _____ bis: _____	
Wenn Verkürzung der Ausbildungszeit, bitte Grund angeben:	
Höchster erreichter Schulabschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> qual. Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Erweiterter Realschulabschluss <input type="checkbox"/> schul. Teil Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Hochschulreife (Abitur) <input type="checkbox"/> Abschluss Schule für Lernbehinderte <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss	
	Abschlussjahr

Wir sind einverstanden, dass die angeführten Daten schulintern und für Zwecke, die mit der Ausbildung im Zusammenhang stehen, unter Anerkennung der gesetzlichen Regelungen (Verordnung über Berufsbildende Schulen; Ergänzende Bestimmungen zur Verordnung über Berufsbildende Schulen, in der jeweils gültigen Fassung) und nach der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO vom 25.05.2018; in Anpassung der fachspezifischen Datenschutzbestimmungen § 84a ff SchulG LSA vom 01.08.2018) verwendet werden.	
Datum, Unterschrift Auszubildender	Datum, Stempel und Unterschrift Ausbildungsbetrieb