

Anmeldung zum Berufsschulunterricht in der Fachrichtung

- | | | | |
|--------------------------------------|--|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Außenhandel | <input type="checkbox"/> Spedition | <input type="checkbox"/> Tourismus | <input type="checkbox"/> Büromanagement
<i>Branchen: Handel/Verkehr/Logistik/Marketing</i> |
| <input type="checkbox"/> Großhandel | <input type="checkbox"/> Spedition (Block) | <input type="checkbox"/> Marketing | <input type="checkbox"/> Fachkraft im Fahrbetrieb |
| <input type="checkbox"/> Schifffahrt | | | |
| <input type="checkbox"/> 2-jährig | <input type="checkbox"/> 2 1/2-jährig | <input type="checkbox"/> 3-jährig | |

Ausbildungsbeginn: _____ **Ausbildungsende:** _____**Ausbildungsbetrieb:**

Firma:

Straße:

(PLZ) Ort:

**Name des/der
Ausbilder/in:**

Telefon:

Telefax

E-Mail:

Angaben der Auszubildenden:

Name:		Vorname:	
Geschlecht:	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	Geb. am:	
		Geburtsort:	
Straße/Haus-Nr.:		(PLZ) Ort:	
Staatsangehörigkeit:		Festnetz o. Handy-Nr.:	
Grundschuleintritt:		E-Mail:	
Freistellung erforderlich, wenn Unternehmen und Wohnort in Nieder- sachsen liegen	<input type="checkbox"/> wurde beantragt	Umschulung:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Erreichter Schulabschluss:	<input type="checkbox"/> AHR <input type="checkbox"/> FHSR <input type="checkbox"/> FHRS schulischer Teil	MSA EinfBBR einfache Berufsbildungsreife ErwBBR erweiterte Berufsbildungsreife	Abschlussjahr:

Bei mehreren Auszubildenden: möglichst in eine Klasse
 möglichst in verschiedene Klassen

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel des Ausbildungsbetriebes