

Anmeldung zum Besuch des Berufskollegs (durch den Ausbildungsbetrieb)			Auszubildende(r)			
IT-Ausbildungsberuf Fachinformatiker/-in Systemintegration (FS) Systemelektroniker/-in (SE) Fachinformatiker/-in Anwendungsentw. (FA) Informatikkaufmann/-frau (IK) Systemkaufmann/-frau (SK) EQJ			Name			
			Vorname(n)			
			Geburtsdatum			
			Geburtsort/Kreis/Land			
			Konfession			
			Staatsangehörigkeit			
			Straße, Nr.			
			PLZ / Wohnort			
Geschlecht	männlich	weiblich	Telefon / Mobil			
Aussiedler	ja	nein	Familienstand			

Eltern / Erziehungsberechtigte(r) / Amt / Nächste(r) Angehörige(r)				
Name				
Vorname(n)				
Straße, Nr.				
PLZ / Wohnort				
Telefon	Festnetz		Mobil	

Schullaufbahn / Berufliche Laufbahn der/des Auszubildenden								
Schule oder Tätigkeit im letzten Jahr								
Schulabschluss					mit Qualifikation		ja	nein
Entlassung aus	Klasse		Schulform	HS	GE	RS	GY	SO
Bisherige berufliche Qualifikation								

IT-Ausbildungsberuf (siehe oben)			
Ausbildungsbetrieb			
Ausbildungsbeginn		Ausbildungsende	
Name des Betriebs		Firmenstempel	
Straße, Nr.			
PLZ Ort			
Ausbilder(in)			
Telefon			
Telefax			
Mobil			
E-Mail			

Hinweis	Nach erfolgter Anmeldung durch den Ausbildungsbetrieb wird der Einschulungstermin dem Ausbildungsbetrieb schriftlich mitgeteilt. Bei einer vorzeitigen Vertragsauflösung bitten wir umgehend um eine schriftliche Benachrichtigung. Wir weisen gemäß Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen (DSG NW) vom 15. März 1988 darauf hin, dass die oben angegebenen Daten oder Teile davon für die schulinterne Weiterverarbeitung im schuleigenen DV-System gespeichert werden.
----------------	--

Ort, Datum

Unterschrift Ausbildungsbetrieb