

<b>Anmeldung</b> zum Besuch des Berufskollegs (durch den Ausbildungsbetrieb)	<b>Auszubildende(r)</b>					
				Name		
				Vorname(n)		
				Geburtsdatum		
				Straße, Nr.		
				PLZ / Wohnort		
				Telefon / Mobil		
				E-Mail		
				Geburtsort/Kreis/Land		
				Geschlecht    männlich    weiblich    divers		
<b>Chronische Erkrankung</b> ja    nein			Staatsangehörigkeit			
			Konfession			

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

Schullaufbahn / Berufliche Laufbahn der/des Auszubildenden – Kopie des letzten Zeugnisses ist erforderlich!									
Schule oder Tätigkeit im letzten Jahr									
Schulabschluss					mit Qualifikation	ja	nein		
Entlassung aus	Klasse		Schulform	HS	GE	RS	GY	SO	

Ausbildungsberuf (siehe oben) – Kopie des Ausbildungsvertrages ist erforderlich!			
Ausbildungsbetrieb			
Ausbildungsbeginn		Ausbildungsende	
Name des Betriebs			
Straße, Nr.			
PLZ Ort			
Ausbilder(in)			
Telefon			
Telefax			
Mobil			
E-Mail			
<b>Firmenstempel</b>			

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