

## Anmeldung zur "Berufsschule BS+"

Familienname, evtl. Geburtsname

Vorname

M = männlich  
 W = weiblich

Geschlecht

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

RK; EV; GO 0 Griech.-Orth.; IL = Islam;  
SO = Sonstige; BL = ohne

Bekenntnis

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

### 1. Voraussetzung: Beginn einer mind. 3-jährigen beruflichen Erstausbildung

Ausbildungsberuf

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ausbildungsbeginn

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ausbildungsende

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Jahre

Ausbildungsdauer

Name des Ausbildungsbetriebs

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ausbildungsort

### 2. Voraussetzung: schulische Vorbildung (FOR)

Mittlerer Schulabschluss erworben an folgender Schule:

Datum

Unterschrift des Schülers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

### 3. Voraussetzung: Zustimmung des Arbeitgebers

Ich stimme der Teilnahme meiner/meines Auszubildenden an der Zusatzqualifikation zum Erwerb der Fachhochschulreife zu.

Datum

Unterschrift des Arbeitgebers