



Eingangsstempel

**Persönliche Daten des Auszubildenden:**

Name ..... Vorname .....

Postleitzahl Wohnort ..... Straße, Hausnummer .....

Geburtsdatum Geburtsort ..... Telefon .....

Konfession:  ev  rk andere .....

Staatsangehörigkeit:  deutsch andere .....

Der Schüler besuchte zuletzt folgende Klasse: .....

- Hauptschule/WRS Klasse: .....  Realschule Klasse: .....
- Gymnasium Klasse: .....  VAB / BVJ
- Einjährige Berufsfachschule Fachrichtung: .....
- Zweijährige Berufsfachschule Fachrichtung: .....

**Ausbildungsbetrieb:**

Name .....

Postleitzahl Wohnort ..... Straße, Hausnummer .....

Telefon / Fax ..... email .....

Der Schüler beginnt im .....

1. Lehrjahr  2. Lehrjahr **Ausbildungsberuf und Fachrichtung** .....

Beginn der Ausbildung ..... zuständige Kammer .....

Ende der Ausbildung ..... **Wir bitten, der Schule eine Kopie der ersten Seite des Ausbildungsvertrags vorzulegen !**

**Erziehungsberechtigte(r):**

Name ..... Vorname .....

Postleitzahl Wohnort ..... Straße, Hausnummer .....

Telefon .....

Ort, Datum ..... Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten oder der Ausbildungsfirma .....