



## **Anmeldung zur Berufsschule**

für Schüler im dualen Ausbildungsverhältnis.

Füllen Sie bitte diese Anmeldung sorgfältig und lesbar aus. Geben Sie den Antrag mit dem letzten Zeugnis an der BBS Alzey ab.

## Angaben zum Ausbildungsverhältnis

Ausbildungsberuf		Ausbildungszeit von/bis				
Name des Ausbildungsbetriebs Adresse des Au			bildungsbetriebs			
Angaben zur Person						
Familienname			Vorname			
Geschlecht ( ) weiblich / ( ) divers	Geburtsdatum		Nationalität		Religion	
Postleitzahl, Wohnort			Straße und Hausnummer			
Telefonnummer	E-Maila	dresse			Geburtsort	
Einschulungsjahr Grundschule	Zuletzt	besuchte Schule		Schulabschluss	Schulabschluss	
Bewerber mit Migrationshi	intergr	rund				
Herkunftsland	Zuzugsjahr		Familiensprache		Förderbedarf in Deutsch	
Sorgeberechtigte bei mind	lerjähr	igen Bewerk	oern			
Name			Vorname			
Postleitzahl, Wohnort			Straße und Hausnummer			
Telefonnummer	E-Maila	dresse				
Ort, Datum Untersch		Unterschri	ft Bewerber	Unter	Unterschrift Sorgeberechtigter	

