

Anmeldung zur Berufsschule

Fachrichtung Außenhandel

Hinweis:

Bitte senden Sie uns diese Anmeldung unmittelbar nach Abschluss des Ausbildungsvertrages zu. Sie erhalten dann von uns eine Eingangsbestätigung.

Fax-Nr.: (0 40) 4288617 - 44

Berufsschule Am Lämmmermarkt
Wallstraße 2

22087 Hamburg

Persönliche Daten der/des Auszubildenden*

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort/-land:

Staat:

Geschlecht: männlich weiblich

Muttersprache:

Überw. gespr. Sprache:

E-Mail:

Telefon/Mobilnummer:

1. Staatsangehörigkeit*:

2. Staatsangehörigkeit*:

Straße/Nr*.:

PLZ/Ort*:

Bundesland*:

Höchster bisheriger Abschluss

erster allgmeinb. Schulabschluss

mittlerer Schulabschluss

Fachhochschulreife

Abitur

Berufsschulabschluss

Entlassungsjahr:

Gewünschter Fremdsprachenunterricht

	Spanisch	Französisch**
A1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hinweise für die Berufsschule/Bemerkungen/Erläuterungen:

Ausbildungsbetrieb

Firma:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

verantwortliche/r Ausbilder/in

Name:

erreichbar unter

Tel.:

Fax:

E-Mail

Angaben zur Ausbildung

Ausbildungszeit vom:

bis zum:

Anmeldung zusätzlich als/in der

- Außenhandel+ (bilinguale Klasse)
- Umschüler

Bisheriger schulischer Werdegang

Name der zuletzt besuchten Schule:

Schulform:

Bundesland oder Staat der zuletzt besuchten Schule:

Fremdsprachenkenntnisse

	Spanisch	Französisch**
A1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muttersprachler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bisheriger Fremdsprachenunterricht in Jahren:		
	Spanisch <input type="text"/>	Französisch <input type="text"/>

* bei Minderjährigen Namen der Erziehungsberechtigten

** Französisch wird zum Einschulungstermin im Februar nicht angeboten.

Datum, Unterschrift

Stempel des Ausbildungsbetriebes