



## Hinweis:

Bitte senden Sie uns diese Anmeldung unmittelbar nach Abschluss des Ausbildungsvertrages zu. Sie erhalten dann von uns die Berufsschulzeiten für Ihren Auszubildenden.

An die  
Berufliche Schule St. Pauli  
Budapester Str. 58  
20358 Hamburg

Tel. 040 / 428973 216  
E-Mail: [petra.janssen@hibb.hamburg.de](mailto:petra.janssen@hibb.hamburg.de)

## Ausbildungsbetrieb

Firma: \_\_\_\_\_

Str. / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

## verantwortliche/r Ausbilder/in

Name: \_\_\_\_\_

erreichbar unter

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Persönliche Daten der/des Auszubildenden

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staat: \_\_\_\_\_

Aussiedler:  Ja  Nein

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort / Bundesland: \_\_\_\_\_

## gesetzliche/r Vertreter/in

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## Daten zur Ausbildung

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_ Umschüler:  Ja  Nein

Fachrichtung / Schwerpunkt / Handlungsfeld: \_\_\_\_\_

Ausbildungszeit vom: \_\_\_\_\_ bis zum: \_\_\_\_\_

## Bisheriger schulischer Werdegang

Name und Leitzeichen der zuletzt besuchten Schule: \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_

letzte besuchte Schulform	letzte Klassenstufe	höchster bisheriger Abschluss
<input type="radio"/> Hauptschule <input type="radio"/> Realschule <input type="radio"/> Integrierte Haupt- und Realschule <input type="radio"/> Gesamtschule <input type="radio"/> Gymnasium <input type="radio"/> Berufsschule <input type="radio"/> Berufsvorbereitungsschule <input type="radio"/> sonstige Schule: _____	<input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> 12 <input type="radio"/> 13	<input type="radio"/> ohne Hauptschulabschluss <input type="radio"/> mit Hauptschulabschluss* <input type="radio"/> Realschulabschluss* <input type="radio"/> Fachhochschulreife <input type="radio"/> Abitur <input type="radio"/> Berufschulabschluss* <input type="radio"/> sonst. Abschluss: _____ erworben im Bundesland: _____ abgeschlossene Berufsausbildung als: _____

Kopie bitte als Beleg beifügen

Entlassungsjahr: \_\_\_\_\_

Anzahl Schulbesuchsjahre: \_\_\_\_\_

## Beschulung

Teilnahme am Blockunterricht:

Teilzeitform (an 2 Wochentagen):

## Schulbücher

Bereitstellung durch die Schule:

Kauf durch den Betrieb / Azubi:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel des Ausbildungsbetriebes