

Andreas-Gordon-Schule Erfurt
 Weidengasse 8
 99084 Erfurt
Tel.: 0361/ 6578 400
Fax: 0361/ 6578 439
E-Mail: info@ags-erfurt.de

Schulteil Neuerbe
 Müfflingstraße 5
 99084 Erfurt
Tel.: 0361/ 6578 401
Fax: 0361/ 6578 444

Anmeldung zum Berufsschulunterricht für das Schuljahr _____

Angaben zur/zum Auszubildenden / Lehrling

| | | | |
|---|------------|------------|-----|
| Name, Vorname | | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Geschlecht | m w |
| Straße und Hausnummer | | | |
| PLZ und Wohnort | | | |
| Bundesland | Kreis | | |
| Staatsangehörigkeit: | Konfession | | |
| wenn nicht in Deutschland geboren, seit wann in Deutschland (Jahr)? | | | |
| Telefon | E-Mail | | |
| Mobiltelefon | | | |

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (bei Auszubildenden/Lehrlingen unter 18 Jahren)

| | | | |
|-----------------------|--------|--|--|
| Name(n), Vorname(n) | | | |
| | | | |
| Straße und Hausnummer | | | |
| PLZ und Wohnort | | | |
| Telefon | E-Mail | | |

Angaben zum Bildungsweg der/des Auszubildenden/ Lehrlings

| | | |
|-------------------------|---------------|--|
| Zuletzt besuchte Schule | Abgangsjahr | |
| Schulabschluss | Abgangsklasse | |

Angaben zur Ausbildung

| | | | |
|-------------------------------|-----------------|------|--------|
| Ausbildungsberuf | | | |
| Ausbildungsbeginn | Ausbildungsende | | |
| Zuständige Stelle | IHK | HWK | andere |
| Umschüler | ja | nein | |
| Gastschulverhältnis beantragt | ja | nein | |

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

| | | | |
|-------------------|---------|--|--|
| Ausbildungsstätte | | | |
| Straße Hausnummer | | | |
| PLZ und Ort | | | |
| Telefon | Telefax | | |
| Ausbilder | E-Mail | | |

 Ort, Datum
 Unterschrift Auszubildende/-r / Lehrling

 Ort, Datum,
 Unterschrift Ausbilderin / Ausbilder

Stempel Ausbildungsstätte

 Ort, Datum
 Unterschrift Erziehungsberechtigte /-r