

Anmeldung zum Berufsschulunterricht

E-Mail: anmeldung@gelutec.hamburg

Fax: **040 / 42 89 53 247**

Anmeldung zum Berufsschulunterricht

für den Ausbildungsberuf: _____



GELUTEC

Berufliche Schule

Gesundheit Luftfahrt Technik

Ernst Mittelbach

Schülerdaten:

Name _____ Vorname: _____ männlich weiblich

Geburtsdatum: _____ Geburtsort /-land: _____ / _____

Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____

Wenn Deutsch nicht Muttersprache ist: Deutsch seit _____ Jahren Deutsch-Kompetenzniveau: _____
(ohne, A1, A2, B1, B2, C1, C2)

Anschrift der/des **Auszubildenden:**

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Name und Anschrift der/des **Erziehungsberechtigten:** _____
Name: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

bisherige Schulbildung und Schulabschluss:

Schulbesuchsjahre seit der Einschulung: _____ letzte Klasse (9, 10, usw.): _____ Abschlussjahr: _____

erreichter Schulabschluss:

Hauptschulabschluss/ESA Realschulabschluss/MSA Abitur Fachhochschulreife/-abitur

an folgender Schulform:

Hauptschule Realschule Gesamtschule Stadtteilschule Gymnasium berufl. Schule sonst

Name und Anschrift der zuletzt besuchten Schule: _____

Ausbildungsbetrieb:

Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes: _____
Name: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Name und Tel. des Ausbilders/Ansprechpartners: _____
Name: _____ Telefon: _____

Ausbildungsdauer vom: _____ bis zum: _____
Ausbildungsverkürzung: ja nein

Im Falle einer Umschulungsmaßnahme muss der Anmeldung der Kostenübernahmebescheid beigelegt werden.

Träger der Umschulungsmaßnahme: _____

Sonstige Hinweise: _____

Ort, Datum: _____

Stempel

Unterschrift Ausbilder: _____