Hinweis für den Ausbildungsbetrieb
Bitte sofort nach Abschluss des Berufsausbildungsvertrages an die zuständige Berufsschule faxen oder senden!

SBBZ „Ernst Arnold“ Greiz – Zeulenroda, Schulteil Zeulenroda-Triebes
Greizer Str. 92 a, 07937 Zeulenroda-Triebes
Tel.: 036628 82608 * Fax: 036628 89602 * E-Mail: sbbz-zeulenroda@schulen-greiz.de

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

Angaben zum/zur Auszubildenden:

Vor- und Nachname _____ Geb.-datum _____ Geburtsort _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ und Wohnort _____

Landkreis _____ Bundesland _____ Staatsangehörigkeit _____

E-Mail-Adresse _____ Handy-Nr. _____ Festnetz-Nr. _____

Name und Anschrift eines Erziehungsberechtigten (bei nicht volljährigen Auszubildenden) _____

Name und Anschrift der letzten Schule _____

Schulabschluss _____ Abgangsklasse _____ Abgangsjahr _____

Ausbildungsberuf: _____

Ausbildungsdauer (Beginn/Ende): _____

Bei Ausbildungsverkürzung bitte Gründe angeben: _____

_____

Ausbildungsbetrieb: **Kammerzugehörigkeit:** ☐ **IHK** ☐ **HWK**

Name _____

Anschrift _____

Tel./Fax-Nr. _____ E-Mail-Adresse _____

Verantw. Ausbilder/in (Name/Vorname) _____ Telefon _____

Datum _____ Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebes _____ Unterschrift des/der Auszubildenden _____