

Anmeldung zur Berufsschule für das Schuljahr 20 ____ / ____

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Name der Ausbildungsstätte	
Straße	
PLZ/Ort	
Landkreis	
Telefon/Fax	
E-Mail	
Ansprechpartner	
Zuständige Kammer (IHK/HWK)	

Angaben zum/-r Auszubildenden

Name, Vorname	
Straße	
PLZ/Ort	
Landkreis/Bundesland	
Telefon	
E-Mailadresse	
Geburtsdatum/Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Höchster Schulabschluss	
Berufsabschluss (falls vorhanden)	
Ausbildungsberuf	
Fachrichtung/Schwerpunkt	
Ausbildungszeit von - bis	

Hinweise und Bemerkungen (z.B. Aufteilung in unterschiedliche Klassen, Unterkunft...)

--

Ort/Datum	Unterschrift/Stempel der Ausbildungsstätte

Berufsbildende Schulen Anhalt-Bitterfeld

BbS Anhalt-Bitterfeld
Parsevalstr. 2, 06749 Bitterfeld-Wolfen
T: 03493/3059-10/20 F: 03493/3059-19
Web: <http://www.bbsabi.de> Mail: kontakt@bbs-abi.bildung-lsa.de

Schulleiterin: Frau Zosgornik
Standort: BbS Köthen (Anhalt)
Badeweg 4, 06366 Köthen
T: 03496 212897 F: 03496 216870
Mail: koethen@bbs-abi.bildung-lsa.de