

Ludwig-Erhard-Schule Erfurt - SBBS3
Talstraße 24
99089 Erfurt
Mail: sbbs3@t-online.de
Tel: 0361 - 21970
Fax: 0361 - 2197239 und 249

(Dieses Formular können Sie direkt am PC ausfüllen!)

BITTE BEI DER BERUFSSCHULE EINREICHEN!

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule für das Schuljahr

Angaben zum/zur Auszubildenden

Nachname, Vorname:		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geschlecht: <input type="radio"/> m <input type="radio"/> w
Straße und Hausnr.:		
PLZ und Wohnort:		
Bundesland:		
Staatsangehörigkeit:		
Telefon:	E-Mail:	
Mobil-Telefon:	Umschüler: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (nur bei Auszubildenden unter 18 Jahren)

Nachname(n), Vorname(n):	
Straße und Hausnr.:	
PLZ und Wohnort:	
Telefon:	E-Mail:

Angaben zum Bildungsweg des/der Auszubildenden

Zuletzt besuchte Schule:	Abgangsjahr:
Schulabschluss:	Abgangsklasse:

Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf, ggf. Fachrichtung/ Schwerpunkt:	
Ausbildungsbeginn:	Ausbildungsende:
Zuständige IHK: Identnummer:	

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsstätte:	
Straße und Hausnr.:	
PLZ und Ort:	
Telefon:	Telefax:
Ausbilder/-in:	E-Mail:

Bemerkungen:

Sonderpädagogischer Förderbedarf (Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Lernen (lernbehindert) | <input type="checkbox"/> 5. Sprache (sprachbehindert) |
| <input type="checkbox"/> 2. geistige Entwicklung (geistig behindert) | <input type="checkbox"/> 6. Hören (schwerhörig/gehörlos) |
| <input type="checkbox"/> 3. emotionale und sozial Entwicklung (verhaltensgestört) | <input type="checkbox"/> 7. Sehen (sehbehindert/blind) |
| <input type="checkbox"/> 4. körperliche und motorische Entwicklung (körperbehindert) | |

Ort, Datum

Unterschrift des/der
Auszubildenden

Ort, Datum

Unterschrift des Ausbilders/
der Ausbilderin