

BERUFLICHE SCHULEN des Landkreises Marburg – Biedenkopf in KIRCHHAIN



☒ BERUFLICHE SCHULEN – Dresdener Str. 18 – 35274 KIRCHHAIN

E-Mail ⇒ verwaltung@bs-kirchhain.de ☎ (0 64 22) 10 73 FAX 10 75

Internet ⇒ <http://www.bs-kirchhain.de>

- ▶ Berufsschule
- ▶ Bildungsgänge zur Berufsvorbereitung
- ▶ Berufsfachschulen
- ▶ Schulische Berufsausbildung
- ▶ Fachoberschule
- ▶ Fachschule

A n m e l d u n g für die Ausbildung zur CNC – Fachkraft Fachrichtung Metalltechnik

Hiermit melde ich mich für die o.a. Ausbildung zum

1. Schulhalbjahr 20__ / __

2. Schulhalbjahr 20__ / __

verbindlich an.

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____ Plz., Ort: _____

Tel.: _____ Betrieb: _____

Aufnahmevoraussetzungen:

- bestehendes Ausbildungsverhältnis
 - Zerspanungsmechaniker
 - Industriemechaniker
 - Werkzeugmechaniker

Kosten:

- z. Zt. 500,- Euro/Kurs

Ich bestätige, dass ich die Aufnahmevoraussetzungen erfülle und erkläre mich mit dem Kostenbeitrag von 500,- € einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Berufliche Schulen Kirchhain

Anmeldebogen / Stammdatenerfassung

Dresdener Straße 18
35274 Kirchhain
Tel.: 06422-1073 Fax: 06422-1075

Klasse:	<input type="text"/>	Stufe:	<input type="text"/>	Schulform:	<input type="text"/>
---------	----------------------	--------	----------------------	------------	----------------------

Schülerin / Schüler / Studierende / Studierender

Name: _____

Geburtsname: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____ in: _____

m w; Religion: _____ Teilnahme Rel.-Unt.: ja nein

Staatsbürgerschaft: 1. _____ 2. _____

Straße: _____

PLZ Ort-Ortsteil: _____

Telefon: 1. _____ 2. _____

E-Mail-Adresse: _____

Erziehungsberechtigte / Kontaktadresse

Name: _____

Straße: _____

PLZ Ort-Ortsteil: _____

Telefon: 1. _____ 2. _____

Vorherige Schule

Name: _____

Stufe: Schulform: Abschluss:

Ausbildungsberuf: _____

Ausbildungsbeginn: _____

Betrieb / Maßnahmeträger

Name: _____

Straße: _____

PLZ Ort-Ortsteil: _____

Telefon: 1. _____ 2. _____

Ausbildungsvertrag: ja nein

Umschüler/in: ja nein

Aussiedler/in: ja nein

Asylbewerber/in: ja nein

(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

Zuzug am: _____

Fremdsprachen

Englisch: von _____ bis _____

Französisch: von _____ bis _____

Spanisch: von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

(Bitte Schuljahr/Halbjahr angeben)

Bisher besuchte Schulen

Grundschule von _____ bis _____

Förderstufe von _____ bis _____

Hauptschule von _____ bis _____

Realschule von _____ bis _____

Gymnasium von _____ bis _____

Berufsfachsch. von _____ bis _____

Berufsschule von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

(Bitte Schuljahr/Halbjahr angeben)

Wiederholungen:
(Bitte Jahrgangsstufe eintragen)

Die grau unterlegten und stark umrandeten Felder werden von der aufnehmenden Schule ausgefüllt.

Erfasst am: _____

Bemerkungen: _____
