

Anmeldung zum Berufsschulunterricht am SBZ Nordhausen

(Diese Anmeldung ist nach Abschluss des Berufsausbildungsvertrages an die Berufsschule zu senden.)

Berufsschule Staatliches Berufsschulzentrum Nordhausen Straße der Genossenschaften 168 99734 Nordhausen Tel. (0 36 31) 92 70 11 Fax. (0 36 31) 92 70 41 info@sbz-ndh.de	Ausbildungsbetrieb
	Tel.-Nr.:
	Fax.-Nr.:
	E-Mail-Adresse:
	Ansprechpartner im Unternehmen:
	Verantwortlicher Ausbilder:

Persönliche Daten des Auszubildenden

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Religionszugehörigkeit:
Straße:	
PLZ:	Wohnort:
Telefon:	
Erkrankungen, soweit für die Schule von Bedeutung:	

Daten zur Ausbildung

Ausbildungsberuf:	
Fachrichtung/Schwerpunkt:	
Ausbildungszeit vom:	bis:
<input type="checkbox"/> Umschüler/in	
<input type="checkbox"/> Verkürzung der Ausbildung auf ... Jahre wegen:	

Bisheriger schulischer Werdegang (Angaben soweit vorhanden)

Zuletzt besuchte Schule:	
Schulabschluss:	
Abgangsklasse:	Schulbesuchsjahre:

Bemerkungen

(z.B. Blockbeschulung, bevorzugte Wochentage, gewünschte Klassenbildung bei mehreren Auszubildenden, Wohnheimplatz, etc.)

--

Erklärung entsprechend DSGVO

Ausbildungsbetrieb

Ich erteile die Genehmigung zur Weitergabe meiner gelisteten persönlichen Daten an die ausbildende(n) Schule(n).	Stempel
Ort, Datum, Unterschrift des Auszubildenden	Ort, Datum Unterschrift des Ausbildenden