

Klasse (wird von der Schule ausgefüllt)



Rheinland-Pfalz

LANDESSCHULE FÜR
GEHÖRLOSE UND
SCHWERHÖRIGE

Anmeldung zum Berufsschulunterricht an der Landesschule für Gehörlose und Schwerhörige Neuwied

I. Auszubildende/Auszubildender:

weiblich männlich

Name Vorname

Geburtsdatum Geburtsort

Staatsangehörigkeit Religion

Straße

PLZ Wohnort

Telefon-Nr (Schüler). Notfall-Telefon-Nr. (z.B. Mutter oder Vater)

Behinderungen und Krankheiten, sofern sie für die Berufsschule von Bedeutung sind:

II. Bisheriger Schulbesuch:

Datum der Ersteinschulung:

Auflistung der letzten Schulen/Abschlüsse

1. Schule von bis Schulart/Klassenstufe
2. Schule von bis Schulart/Klassenstufe

III. Höchster Allgemeinbildender Abschluss

IV. Erziehungsberechtigte/r bei Minderjährigen:

Name/n Vorname/n

Anschrift

V Berufsausbildungsverhältnis:

Maßnahme:

Ausbildungsberuf/Maßnahme Fachrichtung/-bereich

Beginn: Ende: Dauer: Jahre

VI. Ausbildungs-/Beschäftigungsbetrieb (Anschrift/Firmenstempel):

Firma

Ansprechpartner Telefon-Nr.

PLZ Ort

Ort, Datum

Unterschrift/en der/des Auszubildenden bzw.
der/des Erziehungsberechtigten