Kaufmännisches Berufsbildungszentrum Neunkirchen

Kaufmännisches Berufsbildungszentrum Neunkirchen
KBBZ
Unten am Steinwald, 66538 Neunkirchen
Tel.: 06821 9228-0, Fax: 06821 9228-30
E-Mail: kbbz-neunkirchen@schule.saarland
Homepage: www.kbbz-neunkirchen.de
Landkreis Neunkirchen

Anmeldung Berufsschule
– Verlängerung der Ausbildungszeit –

Ausbildungsberuf	☐ Kaufmann/Kauffrau für Büromanagement ☐ Kaufmann/Kauffrau im Einzelhandel ☐ Verkäufer/Verkäuferin ☐ Kaufmann/Kauffrau für Groß- und Außenhandelsmanagement ☐ Industriekaufmann/Industriekauffrau ☐ Medizinische Fachangestellte/Medizinischer Fachangestellter	**Zuletzt besuchte Klasse:**
Verlängerungsgrund	☐ nicht bestandene Abschlussprüfung ☐ Wechsel in Teilzeitausbildung	☐ sonstige Gründe: _____
Verlängerung der Ausbildungszeit	vom:	bis:

I. Personenbezogene Daten		
	Schüler(in)	**Erziehungsberechtigte(r)** (Bitte bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres angeben)
Nachname:		
Vorname:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Wohnort:		
Telefonnummer:		
E-Mail-Adresse:		

Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:	
Geschlecht:	□ männlich □ weiblich □ divers
Konfession:	□ katholisch □ evangelisch □ islamisch □ ohne □ sonstige: _____

II. Daten Ausbildungsbetrieb	
Firma:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Firmensitz:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Name, Vorname des Ausbilders/der Ausbilderin:	

_____ _____ _____

Datum Unterschrift des Schülers/der Schülerin Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

_____

Unterschrift und Stempel des Betriebes

Schulinterne Daten (bitte nicht ausfüllen)

□ Änderungsvertrag Klasse: _____ Kammer: _____

Unterlagen geprüft: _____