

Kaufmännisches Berufsbildungszentrum Neunkirchen



Kaufmännisches
Berufsbildungszentrum
Neunkirchen

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

Bitte den Aufnahmeantrag sorgfältig, vollständig und deutlich lesbar in Blockschrift ausfüllen.

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:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Konfession:	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige: _____

II. Ausbildungsbezogene Daten

1. Ausbildungsberuf

- Kaufmann/Kauffrau für Büromanagement
- Kaufmann/Kauffrau im Einzelhandel
- Verkäufer/Verkäuferin
- Kaufmann/Kauffrau für Groß- und Außenhandelsmanagement
- Industriekaufmann/Industriekauffrau
- Medizinische Fachangestellte/Medizinischer Fachangestellter

2. Ausbildungszeit (gemäß Ausbildungsvertrag)

Ausbildungsbeginn: _____ Ausbildungsende: _____

(Geplante) Dauer: 1 Jahr 1 ½ Jahre 2 Jahre 2 ½ Jahre 3 Jahre ___ Jahre

3. Ausbildungsform (Mehrfachnennungen möglich)

Arbeitszeitmodell (Bitte **eine** Auswahl treffen):

- Vollzeit-Ausbildung (3 Arbeitstage + 2 Berufsschultage)
- Teilzeit-Ausbildung (z. B. reduzierte Wochenarbeitszeit)

Besondere Ausbildungsart (Falls zutreffend, bitte ankreuzen):

- Verkürzte Ausbildung (z. B. aufgrund Vorbildung)
- Umschulung
- Einstiegsqualifizierung (EQJ)

Kaufmännisches Berufsbildungszentrum Neunkirchen



Kaufmännisches
Berufsbildungszentrum
Neunkirchen

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**

4. Ausbildungsstatus (Bitte **eine** Auswahl treffen)

- Neue Ausbildung (Erstaufnahme) Laufende Ausbildung (Schulwechsel)

Nur bei Schulwechsel ausfüllen:

Zuletzt besuchte Berufsschule: _____ (Name der Schule, Ort)

Zeitraum des Schulbesuchs: vom _____ bis _____

Aktuelles Ausbildungsjahr: 1. Ausbildungsjahr 2. Ausbildungsjahr 3. Ausbildungsjahr

Hinweis:

Bitte reichen Sie im Falle eines Schulwechsels eine Kopie aller Halbjahreszeugnisse sowie des Abgangszeugnisses ein.

III. Daten Ausbildungsbetrieb

Firma:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Name, Vorname des Ausbilders/der Ausbilderin:	

IV. Schulische Daten

	allgemeinbildend	berufsbildend
Zuletzt besuchte Schule:	<input type="checkbox"/> GemSchule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Sonstige: _____	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Fachoberschule <input type="checkbox"/> Sonstige: _____
	von: _____ bis: _____	von: _____ bis: _____
Abschluss:	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> allg. Hochschulreife <input type="checkbox"/> mittlerer Bildungsabschl. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> allg. Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> allg. Hochschulreife <input type="checkbox"/> mittlerer Bildungsabschl. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> abg. Berufsausbildung
Bestand in der zuletzt besuchten Schule ein sonderpädagogischer Förderbedarf?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Datum

Unterschrift des Schülers/der Schülerin

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift und Stempel des Betriebes

Schulinterne Daten (bitte nicht ausfüllen)

- | | |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Einverständniserklärung | Eintritt: _____ |
| <input type="checkbox"/> Personalausweis | Klasse: _____ |
| <input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis | Kammer: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag | |
| <input type="checkbox"/> ggf. Halbjahreszeugnisse und Abgangszeugnis der zuletzt besuchten Berufsschule | |

Aufnahme geprüft: _____