



Berufsschule, Berufsfachschule, Fachoberschule

Ludwig-Erhard-Schule

Legienstraße 5

65929 Frankfurt

Tel.: 069 212-43900

Fax: 069 212-43666

www.les-frankfurt.de

Poststelle.Ludwig-Erhard-Schule@stadt-frankfurt.de

Die folgenden beiden Informationen werden von der Schule ausgefüllt:

Klassenlehrer/in: _____

Klasse: _____

ANMELDUNG ZUR BERUFSSCHULE

Bitte kreuzen Sie den entsprechenden Ausbildungsberuf gemäß Ausbildungsvertrag an:

Kaufmann/-frau für Büromanagement

bitte ankreuzen: Block Teilzeit

Industriekaufmann/-frau

(Block)

Kaufmann/-frau im Einzelhandel

(Teilzeit)

Verkäufer/in

(Teilzeit)

Kaufmann/-frau für Dialogmarketing

(Teilzeit)

Servicefachkraft für Dialogmarketing

(Teilzeit)

Ausbildungsdauer: _____ Jahre

von _____ bis _____

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN:

Persönliche Angaben:

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: m w

PLZ / Ort: _____

Straße: _____

Telefon-/Handy-Nr.: _____

Mailadresse: _____

Geboren am: _____

Geburtsort: _____

Geburtsland: _____

Nationalität: _____ Konfession: _____

Sind Sie seit Ihrem letzten Schulbesuch umgezogen? Dann geben Sie bitte die Ihre Adresse während des letzten Schulbesuchs an: _____

Ausbildungsbetrieb:

Name des Ausbildungsbetriebs: _____

PLZ / Ort: _____ Straße: _____

Name, Vorname des Ausbilders/der Ausbilderin: _____ Geschlecht: m w

Telefon (Durchwahl): _____ Telefax: _____

Mailadresse: _____

Bitte auch bei Volljährigkeit ausfüllen - Kontaktperson

Individualdaten erziehungsberechtigte(r)/Angehörige(r) bzw. Unterhaltspflichtiger

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: m w

PLZ / Ort: _____

Straße: _____

Telefon-/Handy-Nr. privat: _____

Telefon-/Handy-Nr. dienstlich: _____

Mailadresse: _____