|  |  |
| --- | --- |
| logo_les5 v3 Kopie**Berufsschule, Berufsfachschule, Fachoberschule** | Ludwig-Erhard-Schule**Legienstraße 5****65929 Frankfurt****Tel.: 069 212-43900****Fax: 069 212-43666**[www.les-frankfurt.de](http://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** [ ] **Verkäufer/in**

 (Teilzeit) (Teilzeit)

[ ] **Kaufmann/-frau für Dialogmarketing** [ ] **Servicefachkraft für Dialogmarketing**

 (Teilzeit) (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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_