

## Anmeldung zur Berufsschule durch den Ausbildungsbetrieb/die Ausbildungsbehörde

**Bitte reichen Sie das Anmeldeformular vollständig ausgefüllt und unterschrieben bei der unter Nr. 4 genannten, für den Ausbildungsberuf zuständigen Berufsschule ein. Wird eine vorübergehende Beschulung an der Wohnortschule unter Nr. 5 gewünscht, ist der Wohnortschule zusätzlich eine Kopie der Anmeldung zu übermitteln.**

### 1. Angaben des Ausbildungsbetriebes/der Ausbildungsbehörde

|              |                  |         |
|--------------|------------------|---------|
| Name:        |                  |         |
| Anschrift:   |                  |         |
| Kontaktdaten | Ansprechpartner: |         |
|              | Telefon:         | E-Mail: |

### 2. Angaben der/des Auszubildenden

|                |          |                      |                                                                                  |
|----------------|----------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Name, Vorname: |          | Geschlecht:          | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d |
| Anschrift:     |          |                      |                                                                                  |
| Geburtsdatum:  |          | Staatsangehörigkeit: |                                                                                  |
| Geburtsland:   |          | Geburtsort:          |                                                                                  |
| Kontaktdaten   | Telefon: | E-Mail:              |                                                                                  |

### 3. Angaben zum Ausbildungsberuf

|                                                    |      |      |
|----------------------------------------------------|------|------|
| Ausbildungsberuf einschl. Fachrichtung/Schwerpunkt |      |      |
| Dauer der Ausbildung                               | von: | bis: |

### 4. Angaben zur zuständigen Berufsschule

*(gemäß Anlage 1 der vorläufigen Regelungen zur Klassenbildung in der dualen Ausbildung an berufsbildenden Schulen und zur Festlegung der Fachklassenstandorte mit Einzugsbereichen (Standorterlass))*

|                                                 |                                                                               |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Name und Anschrift der zuständigen Berufsschule | BbS V Halle (Saale)<br>Europaschule<br>Klosterstraße 9<br>06108 Halle (Saale) |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|

### 5. Angaben zum abweichenden Beschulungsstandort *(nur bei Bedarf auszufüllen)*

|                                                                                                                                                                                                 |      |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| <input type="checkbox"/> Die Aufnahme in die Berufsschule soll <u>vorübergehend</u> an einem abweichenden Beschulungsstandort am Wohnort des Auszubildenden in gemeinsamer Beschulung erfolgen. |      |      |
| Name und Anschrift der Wohnortschule                                                                                                                                                            |      |      |
| Zeitraum der vorübergehenden Beschulung                                                                                                                                                         | von: | bis: |
| Begründung                                                                                                                                                                                      |      |      |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ausbildungsbetrieb/Ausbildungsbehörde