



## ANMELDUNG (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen oder direkt im PDF ausfüllen)

### Ausbildungsberuf:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fachkraft Küche   | <input type="checkbox"/> Bäcker/Bäckerin  |
| <input type="checkbox"/> Fachkraft Gastronomie   | <input type="checkbox"/> Konditor/Konditorin  |
| <input type="checkbox"/> Koch/Köchin   | <input type="checkbox"/> Fleischer/Fleischerin  |
| <input type="checkbox"/> Hotelfachmann/Hotelfachfrau                                     | <input type="checkbox"/> Fachverkäufer/Fachverkäuferin im Lebensmittelhandwerk -Schwerpunkt Bäckerei    |
| <input type="checkbox"/> Kaufmann/Kauffrau für Hotelmanagement                           | <input type="checkbox"/> Fachverkäufer/Fachverkäuferin im Lebensmittelhandwerk -Schwerpunkt Konditorei  |
| <input type="checkbox"/> Fachmann/Fachfrau für Systemgastronomie                         | <input type="checkbox"/> Fachverkäufer/Fachverkäuferin im Lebensmittelhandwerk -Schwerpunkt Fleischerei |
| <input type="checkbox"/> Fachmann/Fachfrau für Restaurants und Veranstaltungsgastronomie | <input type="checkbox"/> Fachpraktiker im Bäckerhandwerk/Fachpraktikerin im Bäckerhandwerk              |
| <input type="checkbox"/> Fachpraktiker/Fachpraktikerin Küche                             | <input type="checkbox"/> Fachpraktiker/Fachpraktikerin Verkauf im Bäckerhandwerk                        |
| <input type="checkbox"/> Fachkraft für Lebensmitteltechnik                               |   |
| <input type="checkbox"/> Maschinen- und Anlagenführer/<br>Maschinen- und Anlagenführerin |   |

### Personalien des Schülers/der Schülerin:

**Familienname:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_ E-Mail\*: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

### Personalien des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin (Pflichtangabe nur bei minderjährigen Schülern/innen):

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_

### Angaben über den Ausbildungsbetrieb

Ausbildung vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_ Fax\*: \_\_\_\_\_ E-Mail\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Die Angabe von E-Mail-Adressen, FAX- und Telefonnummern ist freiwillig, aber grundsätzlich sehr sinnvoll, wenn es z.B. in Notfällen gilt eine Kontaktperson zu erreichen.

**Zuletzt besuchte Allgemeinbildende Schule:**

- Hauptschule
- Realschule
- Gymnasium
- IGS
- Förderschule  
Förderschwerpunkt: \_\_\_\_\_
- Sonstiges  
\_\_\_\_\_  
(bitte genau angeben)

Entlassungsjahr: \_\_\_\_\_

- mit  Abschlusszeugnis  
 Abgangszeugnis

Name der zuletzt besuchten Schule: \_\_\_\_\_

**Zuletzt besuchte Berufsbildende Schule:**

- Klasse Sprache und Integration (SPRINT)
- Einstiegsqualifizierung (EQ)
- Berufseinstiegsklasse 1
- Berufseinstiegsklasse 2  
Fachrichtung: \_\_\_\_\_
- einjährige Berufsfachschule  
Fachrichtung: \_\_\_\_\_
- zweijährige Berufsfachschule  
Fachrichtung: \_\_\_\_\_
- Fachoberschule
- Berufliches Gymnasium
- Umschüler

**Bitte reichen Sie Ihr letztes Schulzeugnis bei uns ein!**

\_\_\_\_\_

**Erreichter Schulabschluss:**

- ohne Abschluss – Klasse: \_\_\_\_\_
- Sekundarabschluss I – Realschulabschluss
- Förderschulabschluss Schwerpunkt Lernen
- Erweiterter Sekundarabschluss I
- Hauptschulabschluss
- Fachhochschulreife
- Qualifizierter Hauptschulabschluss
- Allgemeine Hochschulreife
- Hauptschulabschluss nach der 10. Klasse
- Sonstiges \_\_\_\_\_

**Berufliche Vorbildung:** \_\_\_\_\_

|   |   |
|---|---|
| <b>Ihre Kurzmitteilung an die BBS 2 (optional):</b> | <b>Wird von der Schule ausgefüllt!</b><br>Einschulung in der BBS 2 am _____ in Klasse _____<br>Schultage: _____ / _____ |
|---|---|