

ANMELDUNG für die Berufsschule

Ausbildungsberuf:

- | | |
|--|---|
| ☐ Fachkraft Küche (NFC) | ☐ Bäcker/Bäckerin (NBA) |
| ☐ Fachkraft Gastronomie (NFG) | ☐ Konditor/Konditorin (NKD) |
| ☐ Koch/Köchin (NKO) | ☐ Fleischer/Fleischerin (NFL) |
| ☐ Hotelfachmann/Hotelfachfrau (NHO) | ☐ Fachverkäufer/Fachverkäuferin im Lebensmittelhandwerk -Schwerpunkt Bäckerei (NVB) |
| ☐ Kaufmann/Kauffrau für Hotelmanagement (NHK) | ☐ Fachverkäufer/Fachverkäuferin im Lebensmittelhandwerk -Schwerpunkt Konditorei (NVK) |
| ☐ Fachmann/Fachfrau für Systemgastronomie (NSG) | ☐ Fachverkäufer/Fachverkäuferin im Lebensmittelhandwerk -Schwerpunkt Fleischerei (NVF) |
| ☐ Fachmann/Fachfrau für Restaurants und Veranstaltungsgastronomie (NRE) | ☐ Fachpraktiker im Bäckerhandwerk/Fachpraktikerin im Bäckerhandwerk (NBH) |
| ☐ Fachpraktiker/Fachpraktikerin Küche (NBK) | ☐ Fachpraktiker/Fachpraktikerin Verkauf im Bäckerhandwerk (NFA) |
| ☐ Fachkraft für Lebensmitteltechnik (NFK) | |
| ☐ Maschinen- und Anlagenführer/Maschinen- und Anlagenführerin (NMA) | |

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen oder direkt im PDF bearbeiten.

Personalien der Auszubildenden/des Auszubildenden

Familienname: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____ in (Ort, Land): _____

Straße: _____ Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____ Religion: _____

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ ohne Angaben

Angaben zu den Personensorgeberechtigten / Notfall-Adresse

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Angaben über den Ausbildungsbetrieb

Ausbildung vom: _____ bis: _____

Ausbildungsbetrieb: _____

Ausbilderin/Ausbilder: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Schulabschluss und zuletzt besuchte Schule

Einzureichende Unterlagen

- ☐ Zeugniskopie über den höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss
- ☐ Zeugniskopie der zuletzt besuchten Schule (falls nicht identisch)

Zusatzangaben nur bei Einreise aus dem Ausland

Befindet sich die/der Auszubildende bereits in Deutschland?

- ☐ ja, Datum der Einreise nach Deutschland (TT.MM.JJJJ): _____
- ☐ nein – geplante Einreise am (TT.MM.JJJJ): _____

Liegt ein Aufenthaltstitel für eine Berufsausbildung vor?

- ☐ ja, gültig bis (TT.MM.JJJJ): _____
- Art des Aufenthaltstitels ☐ Ausbildungsvertrag ☐ Duldung
- ☐ Aufenthaltstitel ☐ Sonstiges: _____
- ☐ nein
- ☐ beantragt
- ☐ sonstige Hinweise: _____

Deutschkenntnisse

Bei der Einschulung werden die Sprachkenntnisse Ihrer/Ihres Auszubildenden ggf. getestet. Damit wir über die Notwendigkeit einer möglichen Sprachförderung entscheiden können, teilen Sie uns bitte mit, wie Sie die Deutschkenntnisse Ihrer/Ihres Auszubildenden im Moment einschätzen:

- ☐ **ausreichend**, um sich sofort aktiv und eigenständig am Unterricht zu beteiligen (d. h. gänzlich ohne Übersetzungshilfen)
- ☐ **ausreichend**, um sich grundlegend am Unterricht zu beteiligen (d. h. Übersetzungshilfen werden gelegentlich benötigt)
- ☐ **keine ausreichenden Sprachkenntnisse**, um sich aktiv und eigenständig am Unterricht zu beteiligen (d. h. Übersetzungshilfen sind zwingend notwendig)

Sonderpädagogischer Förderbedarf

Durch die zuständige Schulbehörde wurde folgender sonderpädagogische Förderbedarf festgestellt:

- ☐ **Keiner** ☐ Sprache ☐ Geistige Entwicklung ☐ Körperliche u. motorische Entwicklung ☐ Autismus-Spektrums-Störung
- ☐ Lernen ☐ Sehen ☐ Hören u. Kommunikation ☐ Emotionale u. soziale Entwicklung

Digitales Endgerät für den Berufsschulunterricht

Der Ausbildungsbetrieb stellt zur Verfügung:

- ☐ Laptop ☐ Tablet ☐ Sonstiges: _____ ☐ kein Endgerät

Verpflichtungserklärung bei der Übermittlung von personenbezogenen Daten an Ausbildungsbetriebe

Wir verpflichten uns, die von der Berufsbildenden Schule 2 der Region Hannover übermittelten Daten unserer bzw. unseres oben genannten Auszubildenden, so wie es die datenschutzrechtlichen Vorgaben verlangen, ausschließlich für den Zweck der Durchführung des jeweiligen Ausbildungsverhältnisses zu nutzen:

Name des verantwortlichen Ausbilders/ der verantwortlichen Ausbilderin (gilt als vertretungsberechtigte Person):

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift

Ihre Kurzmitteilung an die BBS 2 (optional):