

Anmeldung zur Berufsschule Rechtsanwalts- und Notarfachangestellte

Hinweis:

Bitte senden Sie uns diese Anmeldung unmittelbar nach Abschluss des Ausbildungsvertrages zu. Sie erhalten dann von uns die Berufsschulzeiten für Ihren Auszubildenden.

An die
Berufliche Schule St. Pauli
Budapester Str. 58
20358 Hamburg

Fax: 040 / 428927 - 226
Tel. 040 / 428973 236
E-Mail: esther.lakaschus-elsherif@hibb.hamburg.de

Persönliche Daten der/des Auszubildenden

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____
Geburtsland: _____
Aussiedler: ja nein
Staatsangehörigkeit: _____
Straße / Nr.: _____
PLZ / Wohnort / Bundesland: _____

Rechtsanwaltskanzlei/ Notariat

Firma: _____
Str. / Nr.: _____
PLZ/Ort: _____

verantwortliche/r Ausbilder/in

Name: _____
erreichbar unter
Tel.: _____
Fax: _____
E-Mail: _____

gesetzliche/r Vertreter/in bei Minderjährigen

Name: _____
Vorname: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ Ort: _____
Tel.: _____
Geschlecht: weiblich männlich
Muttersprache: _____
Telefon: _____

Daten zur Ausbildung

Ausbildungsberuf: _____ Umschüler: Ja Nein
Ausbildungszeit vom: _____ bis zum: _____

Bisheriger schulischer Werdegang

Name und Leitzeichen der zuletzt besuchten Schule: _____
Bundesland: _____

letzte besuchte Schulform	letzte Klassenstufe	höchster bisheriger Abschluss
<input type="radio"/> Stadtteilschule <input type="radio"/> Gymnasium <input type="radio"/> Gesamtschule <input type="radio"/> integrierte Haupt-/Realschule <input type="radio"/> Berufsschule <input type="radio"/> Berufsvorbereitungsschule <input type="radio"/> Berufsfachschule <input type="radio"/> sonstige Schule: _____ _____	<input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> 12 <input type="radio"/> 13	<input type="radio"/> ohne ersten allgemeinbildenden Schulabschluss <input type="radio"/> erster allgemeinbildender Schulabschluss (eSA) <input type="radio"/> mittlerer Schulabschluss (mSA) <input type="radio"/> Fachhochschulreife vollwertig / nur schulisch <input type="radio"/> Abitur <input type="radio"/> Berufschulabschluss <input type="radio"/> sonst. Abschluss: _____ erworben im Bundesland: _____ _____ abgeschlossene Berufsausbildung als: _____

Entlassungsjahr der zuletzt besuchten Schule: _____ Anzahl Schulbesuchsjahre: _____

Zusatzangebot:

Teilnahme am Zusatzangebot „Ausbildung Dual plus Fachhochschulreife“

Datum, Unterschrift

Stempel des Ausbildungsbetriebes