

# Anmeldung zur Berufsschule

(Bitte sofort nach Abschluss des  
Berufsausbildungsvertrages an die  
zuständige Berufsschule weiterleiten)

# MODELLSCHULE OBERSBERG



## Anschrift der Berufsschule

Modellschule Obersberg  
Am Obersberg 25  
36251 Bad Hersfeld  
  
Fax: 06621/9594-115

## Ausbildungsstätte/ Firma

## Verantwortliche/-r Ausbilder/-in

Name

Telefon / Faxl

Email

## Persönliche Daten der/ des Auszubildenden

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf \_\_\_\_\_

Ausbildungszeit \_\_\_\_\_

Bei verkürzter Ausbildungszeit bitte Gründe der Verkürzung

angeben: \_\_\_\_\_

## Bisheriger schulischer/ beruflicher Werdegang

Zuletzt besuchte Schule \_\_\_\_\_

Schulform \_\_\_\_\_

Schulabschluss \_\_\_\_\_ Abgangsjahr \_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel  
des Ausbildungsbetriebes