

Absender

Firmenname

Ansprechpartner

Adresse

PLZ und Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Ort und Datum

Berufsbildende Schulen Cuxhaven
Pestalozzistraße 44
27474 Cuxhaven

Anmeldung zum Berufsschulunterricht

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich melde unsere nachfolgend genannte Auszubildende bzw. unseren nachfolgend genannten Auszubildenden zum Berufsschulunterricht in Ihrer Schule an.

Angaben zum Ausbildungsverhältnis

Beruf _____
Fachrichtung _____
Ausbildungszeitraum _____ bis _____
Einstellung ins 1. Ausbildungsjahr 2. Ausbildungsjahr

Angaben zur bzw. zum Auszubildenden

Name _____
Vorname _____
Geschlecht weiblich männlich
Geburtstag und -ort _____ in _____
Adresse _____
PLZ und Ort _____
Umschüler nach § 54 III
NSchG Ja Nein

Sollten sich im Vorfeld der Ausbildung noch Änderungen ergeben, werde ich Ihnen diese umgehend mitteilen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Ansprechpartner