

Anmeldung zur Berufsschule

Ausbildungsberuf

Ausbildungsbeginn, -ende

Auszubildende / Auszubildender

Nachname, Vorname

Geburtsdatum, -ort

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort / Landkreis

Telefon / Fax

Handy / Email-Adresse

Geschlecht, Religion,
Familienstand

 M W

Staatsangehörigkeit /
Häusliche Umgangssprache

Erziehungsberechtigte/r

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort / Telefon

Zurzeit oder zuletzt besuchte Schule

Schulform / (erw.) Abschluss

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort

Ausbildungsbetrieb

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort

Ansprechpartner

Telefon / Fax

Handy / Email-Adresse

Datum, Stempel und Unterschrift der Ausbilderin /des Ausbilders

Hauptstelle

Am Osterholze 2
27711 Osterholz-Scharmbeck
T (047 91) 90 83 – 0
F (047 91) 90 83 – 100

Zweigstelle

Bahnhofstraße 2-8
27711 Osterholz-Scharmbeck
T (047 91) 94 13 – 0
F (047 91) 94 13 – 24

Bankverbindung

Kreissparkasse Osterholz
Bankleitzahl 291 523 00
Konto 111 009 197

Regionales

Kompetenzzentrum
für berufliche Bildung
verwaltung@bbsohz.de
www.bbs-ohz.de