Sebastian-Lucius-Schule
Staatliche Berufsbildende Schule 1
Am Flüßchen 10
99091 Erfurt
☎ 0361 74060- 0
Mail: info@sls-erfurt.de
Internet: http://www.sls-erfurt.de

Schulteil
Bukarester Straße 2
99091 Erfurt
☎ 0361 74060-50
Mail: sekretariat.schulteil@sls-erfurt.de

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule für das Schuljahr _____/_____

Angaben zum/zur Auszubildenden

Name, Vorname:		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geschlecht: ☐ m ☐ w ☐ d
Straße und Hausnummer:		
PLZ und Ort:		Landkreis:
Bundesland:		Konfession:
Staatsangehörigkeit:	wenn nicht in Deutschland geboren, seit wann in Deutschland (Jahr)?:	
sonderpädagogisches Gutachten: ☐	Bereich: ( )	
Telefon:	Telefax:	Mobiltelefon:
E-Mail:		

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name(n), Vorname(n):	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Telefon:	E-Mail:

Angaben zum Bildungsweg des/der Auszubildenden

zuletzt besuchte Schule:	Abgangsjahr:	
Schulabschluss:	Abgangsklasse:	
Fremdsprachenkenntnisse: welche:		Jahre:
Gastschulverhältnis beantragt:	☐ ja	☐ nein

Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf: (Fachrichtung/Schwerpunkt)		
Ausbildungsbeginn:	Ausbildungsende:	
zuständige Stelle:	☐ IHK ☐ HWK	☐ andere
Anmeldung bei zust. Stelle erfolgt:	☐ ja	☐ nein
☐ Umschüler/-in		

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsstätte:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	Landkreis:
Telefon:	Telefax:
Ausbilder/in:	E-Mail:
Klassenbildung: ☐ in eine Klasse	☐ in getrennte Klassen

Einwilligung zur Datenübermittlung an die Ausbildungsbetriebe

Ich bin damit einverstanden, dass die Fachlehrer der Sebastian-Lucius-Schule, Staatliche Berufsbildende Schule 1 Erfurt, mein Ausbildungsunternehmen über meinen Leistungsstand, eventuelle Fehlzeiten und das Verhalten während des Berufsschulunterrichts informieren.

Datum	Unterschrift Auszubildende/-r	Datum	Unterschrift/Stempel Ausbilder/-in

Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r

Hinweis: 1. Schultag entnehmen Sie bitte unserer Homepage „Plan der Unterrichtswoche“