

# Anmeldung zum Berufsschulunterricht



Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 57 Abs. 1 und § 58 Abs.1 Thüringer Schulgesetz (ThürSchulG) verarbeitet. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 57, § 58 ThürSchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Thüringer Allgemeinen Schulordnung für die berufsbildenden Schulen (ThürASObbS) sowie des Thüringer Datenschutzgesetzes.

Anschrift der Berufsschule:  <b>Ernst-Benary-Schule Erfurt</b> <b>Langer Graben 82</b> <b>99092 Erfurt</b>  Tel.-Nr.: 0361 22025-0 Fax-Nr.: 0361 22025-11 E-Mail: <a href="mailto:info@ebs-erfurt.de">info@ebs-erfurt.de</a>	Anschrift des Ausbildungsbetriebes:  <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Landkreis:</td> <td>Bundesland:</td> </tr> <tr> <td>Tel.-Nr.:</td> <td>Fax-Nr.:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">E-Mail-Adresse:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ansprechpartner/-in im Unternehmen:</td> </tr> </table>	Landkreis:	Bundesland:	Tel.-Nr.:	Fax-Nr.:	E-Mail-Adresse:		Ansprechpartner/-in im Unternehmen:	
Landkreis:	Bundesland:								
Tel.-Nr.:	Fax-Nr.:								
E-Mail-Adresse:									
Ansprechpartner/-in im Unternehmen:									

## Angaben zum Auszubildenden

Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Familienstand			
Staatsangehörigkeit			
Religionszugehörigkeit			
Vollständige Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Landkreis, Bundesland)			
Telefonnummer			
E-Mail-Adresse			
Schulabschluss (lt. letztem Zeugnis)	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Realschulabschluss	<input type="checkbox"/> Abitur
Zuletzt besuchte Schule (Art der Schule)			
Sonderpädagogisches Gutachten	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> vorhanden	Wenn vorhanden, bitte beifügen!
Förderplan	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> vorhanden	

## Erziehungsberechtigte/r (Wenn Auszubildende unter 18 Jahre ist)

Name, Vorname	
Vollständige Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Landkreis, Bundesland)	
Telefonnummer	

## Berufsausbildung

Ausbildungsberuf		
Fachrichtung / Schwerpunkt		
Ausbildungsvertrag	von:	bis:
Bei Verkürzung der Ausbildungszeit - Begründung		

## Hinweis und Bemerkungen

(z.B. über Blockbeschulung, über bevorzugte Wochentage, über Aufteilung in Klassen bei mehreren Azubis, etc.)

--

Ort:

Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Ausbildungsbetriebes