



LIST

Friedrich-List-Schule
Alsfelder Str. 23
64289 Darmstadt
Außenstelle: Hilpertstraße 31
64295 Darmstadt
Tel: 06151 13489-700
Fax: 06151 13489-799
Mail: friedrich-list-schule@darmstadt.de

Teilzeit-Berufsschule

Anmeldung zur Berufsschule

Daten zur Ausbildung

Ausbildungsberuf:	
Ausbildungsbeginn:	Ausbildungsende:
Geplante Ausbildungsdauer/Verkürzung (<i>bitte ankreuzen!</i>):	
<input type="checkbox"/> 3 Jahre (Regelfall) <input type="checkbox"/> 2,5 Jahre <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
Name des Ausbildungsbetriebs:	
Adresse des Ausbildungsbetriebs:	
Telefon:	Fax:
E-Mail:	
Ausbilder/-in, Ansprechpartner/-in:	
Wünsche zur schulischen Ausbildung (<i>werden berücksichtigt, falls möglich</i>):	
Wenn Sie (der Betrieb) mehrere Auszubildende eines Berufes anmelden:	
<input type="checkbox"/> Die Auszubildenden sollten möglichst in dieselbe Klasse kommen. Oder:	
<input type="checkbox"/> Die Auszubildenden sollten möglichst in verschiedene Klassen kommen.	

Persönliche Daten der/des Auszubildenden

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht: m / w
Geburtsort:	Land:
In Deutschland seit:	Sprachniveau (A1, A2, B1, B2, C1, C2):
Straße:	
PLZ/Wohnort:	
Staatsangehörigkeit:	Religion/Konfession:
Familiensprache (<i>falls bekannt</i>):	
Telefon Festnetz:	Telefon mobil:
E-Mail:	
Erlangter Schulabschluss:	
Zuletzt besuchte Schule:	
Ort:	Datum:

Datum

Unterschrift und ggf. Firmenstempel