

**Berufliche Schule für Wirtschaft  
Hamburg-Eimsbüttel**  
Lutterothstraße 78-80

20255 Hamburg

### Ausbildungsstätte

Name:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefon:

E-Mail:

**Hinweis für den Ausbildungsbetrieb:**

Bitte sofort nach Abschluss des  
Berufsausbildungsvertrages an die  
Berufsschule per E-Mail schicken.

**E-Mail: Julia.Bender@HIBB.Hamburg.de**

## Anmeldung zur Berufsschule

<b>Persönliche Daten</b>				
Name:		Vorname:		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Land:		
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	Jahr des Zuzugs:	
Staatsangehörigkeit:		2. Staatsangehörigkeit:		
Überwiegende Sprache:		Familiensprache:		
Sprachförderbedarf:	<input type="checkbox"/> Ja*	<input type="checkbox"/> Nein		
Straße:				
PLZ:	Wohnort:	Bundesland:		
Telefon:	Mobil:	E-Mail:		
<b>Ansprechpartner (bei minderjährigen Schülerinnen und Schülern)</b>				
Name:		Vorname:		
<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> ges. Vertreter	<input type="checkbox"/> Betreuer	
Geburtsland bzw. Staatsangehörigkeit:				
Straße:		PLZ:	Wohnort:	Bundesland:
Telefon:	Mobil:	E-Mail:		
<b>Daten zur Ausbildung</b>				
Name und Vorname der/des Ausbilder/-in:		<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	
Telefon:	E-Mail:	Umschulung		
Ausbildungsbeginn:		Ausbildungsende:	Studium an der UE	
<b>Wunsch zu den Schultagen für den Ausbildungsbeginn 01.08.</b>				
Bitte möglichst <b>nur einen Wochentag</b> durch Ankreuzen <b>ausschließen</b> . Die Wünsche werden in der Reihenfolge des Eingangs der Anmeldungen bei der Berufsschule berücksichtigt.				
<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
<b>Bisheriger schulischer Werdegang</b>				
Name der <b>letzten</b> Schule:				
Bundesland:		Entlassungsjahr:		
Schulform:	<input type="checkbox"/> Stadtteilschule	<input type="checkbox"/> Fachoberschule	<input type="checkbox"/> Berufsoberschule	
	<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Berufsschule	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule	
Art des Abschlusses:		Schulbesuchsjahre:		

Datum, Name

\*Sprachförderung können wir nur in 3-jährigen Ausbildungsklassen gewährleisten!