

**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

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

Datum, Name

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