



Ausbildungsbetrieb

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Berufliche Schule des  
Kreises Ostholstein in Eutin  
Wilhelmstraße 6  
23701 Eutin

## Anmeldung zum Berufsschulunterricht

**Ausbildungsberuf** \_\_\_\_\_

### Daten der/des Auszubildenden:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Ausbildungsbeginn: \_\_\_\_\_ Ausbildungsdauer: \_\_\_\_\_

### Schulische Vorbildung:

Allgemeinbildende Schule: \_\_\_\_\_

Letzte Klasse: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_ Entlassungsjahr: \_\_\_\_\_

Berufliche Schule \_\_\_\_\_

Letzte Klasse: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_ Entlassungsjahr: \_\_\_\_\_

### Ausbildungsbetrieb:

Ausbilder/-in: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### Nur für Umschüler:

Träger der Maßnahme:: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr., Fax, Email: \_\_\_\_\_

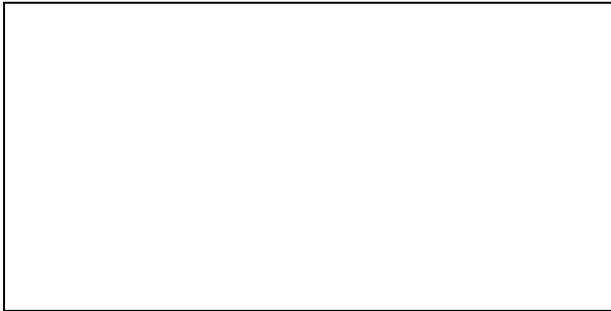
Ansprechpartner/-in: \_\_\_\_\_

---

**Bitte füllen Sie für eine Anmeldebestätigung auch die nächste Seite aus!**



Berufliche Schule des Kreises Ostholstein in Eutin  
Wilhelmstraße 6  
23701 Eutin  
Tel.: 04521 7995-0  
Fax: 04521 7995-55  
[sekretariat@bs-eutin.de](mailto:sekretariat@bs-eutin.de)  
[www.bs-eutin.de](http://www.bs-eutin.de)



Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir die Anmeldung zum Berufsschulunterricht von:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

im Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Das Datum des ersten Berufsschultages finden Sie ab Juli auf der Homepage unserer Schule in der Rubrik Bildungsgänge - Berufsschule.

Eutin, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel (Berufliche Schule)