

1.1 Persönliche Angaben der/s Auszubildenden

Name	_____	Vorname	_____
Geb.-Datum	_____	ggf. Geb.-Name	_____
Geburtsort	_____	Geb.-Land	_____
Geschlecht m / w / d	_____	Familien- stand	_____
Staats- angehörigkeit	_____	Religion/ Konfession	_____
Anschrift	_____		
	Straße Nr., PLZ, Wohnort, Ortsteil		
Telefon	_____	Mobil	_____
Email	_____		



Besonderheiten

_____ (Lernschwächen / Behinderungen (ggf. Nachweis einreichen))

1.2 Erziehungsberechtigte (gesetzlicher Vertreter) / NOTFALL-Kontakt

Vorname, Name _____

Anschrift _____
Straße Nr., PLZ, Wohnort, Ortsteil

Telefon _____ Mobil _____

Email _____

2.1 Angaben zur allg. bildenden Schule

2.2 (wahrscheinlicher) Schulabschluss:

bitte zutreffendes ankreuzen:

- Hauptschule
- Realschule
- IGS (Integrierte Gesamtschule)
- KGS (Kooperative Gesamtschule)
- Gymnasium

Entlassungsklasse _____ Entlassungsmonat/-jahr _____ / _____

- ohne Schulabschluss
- Hauptschulabschluss nach Klasse 9
- Sekundarabschluss I - Hauptschulabschluss nach 10. Klasse
- Sekundarabschluss I - Realschulabschluss
- Erweiterter Sekundarabschluss I
- Sekundarabschluss II - Abitur
- Sekundarabschluss II - Fachhochschulreife

2.3 letzter Bildungsgang / Abschluss oder Berufsausbildung

_____	_____
<i>(Berufsvorbereitungsjahr, Berufsfachschule, Fachoberschule o. Ähnliches)</i>	mit Abschluss, abgebrochen, ohne Abschluss

_____	_____
<i>(Berufsausbildung zum / zur...)</i>	mit Abschluss, abgebrochen, ohne Abschluss

3. Vertragsform

Ausbildungsvertrag Dauer: _____ Jahre vom _____ bis _____
(2 / 2,5 / 3 Jahre)

Umschulungsvertrag Dauer: _____ Jahre vom _____ bis _____
(2 / 2,5 / 3 Jahre)

gefördert von folgendem Träger: _____
z.B. Arbeitsamt / Jobcenter, Deutsche Rentenversicherung, Berufsförderungsdienst etc.

4. Ausbildungsbetrieb:

Vorname, Name	_____	Innungs-Mitglied	_____	J (ja) / N (nein)
Straße, Nr.	_____	Bundesland	_____	Betriebssitz
PLZ	_____	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; padding: 5px;">Stempel</div>		
Ort, Ortsteil	_____			
Telefon	_____			
Fax	_____			
Mobil	_____			
Email	_____			
falls vorhanden 2. Betrieb:	_____			

_____ Datum Unterschrift Ausbilder/in Azubi /gesetzl. Vertreter/in

5. Anlagen:

**6. Pflichtangaben für den Erhalt staatlicher Förderung für die
Überbetriebl. Lehrlingsunterweisungen GSCHO1-2, SCHO1-3, SCHO4-6:**

-> Lebenslauf	zuständige Handwerkskammer	_____
-> Zeugnisse / Nachweise über Abschlüsse	HWK - Betriebs-Nr.	_____
-> Ausbildungs- / Umschulungsvertrag	Ausbildungsvertrags-Nr.	_____
-> Sonstige Vereinbarungen zum Ausbildungsvertrag		
-> Nachweis über Lernschwäche / Behinderung		