

# Anmeldung zum Berufsschulunterricht am SBZ Nordhausen

(Diese Anmeldung ist nach Abschluss des Berufsausbildungsvertrages an die Berufsschule zu senden.)

Berufsschule  <b>Staatliches Berufsschulzentrum Nordhausen</b>  <b>Straße der Genossenschaften 168 99734 Nordhausen</b>  Tel. (0 36 31) 92 70 11 Fax. (0 36 31) 92 70 41 info@sbz-ndh.de	Ausbildungsbetrieb  Tel.-Nr.:  Fax.-Nr.:  E-Mail-Adresse:  Ansprechpartner im Unternehmen:  Verantwortlicher Ausbilder:
--	---

## Persönliche Daten des Auszubildenden

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Religionszugehörigkeit:
Straße:	
PLZ:	Wohnort:
Telefon:	
Erkrankungen, soweit für die Schule von Bedeutung:	

## Daten zur Ausbildung

Ausbildungsberuf:	
Fachrichtung/Schwerpunkt:	
Ausbildungszeit vom:	bis:
<input type="checkbox"/> Umschüler/in	
<input type="checkbox"/> Verkürzung der Ausbildung auf ... Jahre wegen:	

## Bisheriger schulischer Werdegang (Angaben soweit vorhanden)

Zuletzt besuchte Schule:	
Schulabschluss:	
Abgangsklasse:	Schulbesuchsjahre:

## Bemerkungen

(z.B. Blockbeschulung, bevorzugte Wochentage, gewünschte Klassenbildung bei mehreren Auszubildenden, Wohnheimplatz, etc.)

--

## Erklärung entsprechend DSGVO

## Ausbildungsbetrieb

Ich erteile die Genehmigung zur Weitergabe meiner gelisteten persönlichen Daten an die ausbildende(n) Schule(n).	Stempel
Ort, Datum, Unterschrift des Auszubildenden	Ort, Datum Unterschrift des Ausbildenden