



LUDWIG-ERHARD-SCHULE

- Berufsbildende Schulen Salzgitter -

Johann-Sebastian-Bach-Straße 13/17

38226 Salzgitter

Telefon: 05341 839-7100

Telefax: 05341 839-7108

E-Mail: anmeldung@les-sz.de

Eintrittsdatum:

Klasse:

Bemerkungen:

Internet: www.les-sz.de

Anmeldung zur Berufsschule – Ausbildungsberuf:

Persönliche Daten

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße:	PLZ, Wohnort:
Stadtteil oder Landkreis:	Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Telefon (Festnetz):	Handy:
E-Mail:	Staatsangehörigkeit:
Konfession: ☐ evangelisch ☐ alevitisch ☐ sonstige ☐ katholisch ☐ islamisch ☐ ohne	Häusliche Umgangssprache: ☐ deutsch ☐ sonstige (bitte angeben)
Bei für den Schulbesuch bedeutsamen und festgestellten Erkrankungen, Beeinträchtigungen oder besonderem Förderbedarf füllen Sie bitte zusätzlich den "Ergänzungsbogen für die Anmeldung" aus.	
Anlage beigefügt: ☐	

Erziehungsberechtigte (möglichst beide Erziehungsberechtigte eintragen)

Name(n):	Vorname(n):
Straße:	PLZ, Wohnort:
Telefon (Festnetz):	Handy:
E-Mail:	

Bisheriger schulischer Werdegang

zurzeit besuchte Schule bzw. zuletzt besuchte Schule:

- ☐ Förderschule
☐ Hauptschule
☐ Realschule
☐ Gymnasium

- ☐ Berufl. Gymnasium
☐ FOS Kl. 11
☐ FOS Kl. 12
☐ Berufsschule

- ☐ BVJ / BGJ
☐ BES
☐ ZBF
☐ 1j. BFS Schwerpunkt:

Einschulungsjahr
(in die Grundschule):

☐ sonstige Schule:

voraussichtlicher Abschluss der zurzeit besuchten Schule bzw. Abschluss der zuletzt besuchten Schule:

- ☐ ohne Abschluss
☐ Hauptschulabschluss (Kl. 9)
☐ Hauptschulabschluss (Kl. 10)
☐ Sek. I-Realschulabschluss
☐ Erweiterter Sekundarabschluss I
☐ Fachhochschulreife
☐ Allg. Hochschulreife (Abitur)

höchster bisher erreichter Abschluss:

bereits abgeschlossene Berufsausbildung:

☐ Nein

☐ Ja

Beruf:

Angaben zur Berufsausbildung

geförderte Umschulung:

☐ Ja

☐ Nein

Beginn der Ausbildung:

Ende der Ausbildung:

Dauer laut Vertrag:

Träger:

Verkürzung der Ausbildung wegen BFS-Besuch:

☐ nein ☐ 1 Jahr ☐ 1/2 Jahr

Ausbildung in Teilzeit:

☐ Ja

Betrieb:

Straße:

PLZ / Ort:

Stadtteil oder
Landkreis:

Betrieblicher
Ansprechpartner:

Telefon:

Fax:

E-Mail: