

Anmeldung der Auszubildenden für die Berufsschule

Bitte füllen Sie dieses Anmeldeformular an Ihrem Rechner mit dem Adobe Reader aus. Das Formular muss nicht von Ihnen unterschrieben werden. Speichern Sie das Formular als PDF und schicken Sie es als E-Mail-Anhang an:

beate.ziffer@rbz-wirtschaft-kiel.de



RBZ WIRTSCHAFT . KIEL
Abteilung
LANDESBERUFSSCHULE
PHOTO+MEDIEN
KIEL
Feldstraße 9-11
24105 Kiel

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____ zugezogen im Jahr _____
wenn nicht in Deutschland geboren

Straße und Hausnummer _____

PLZ, Ort, Kreis _____

Schulabschluss/Klasse _____ Entlassungsjahr _____

Schule/Bundesland _____

Bitte tragen Sie die Schulbezeichnung – z.B. Haupt-, Real-, Gemeinschafts-, Berufsfachschule oder Gymnasium und das zur Schule gehörende Bundesland ein

Ausbildungsbetrieb _____
Genauere Firmenbezeichnung _____

Geschäftsführer/-in _____
Vorname und Name _____

Ausbilder/-in _____
Vorname und Name _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Bundesland/Kreis _____

Telefon mit Vorwahl _____

E-Mail-Adresse _____

Ausbildungsberuf Fotograf/Fotografin
 Fotomedienfachmann/Fotomedienfachfrau – ab 2. Ausbildungsjahr

Ausbildungszeit Ausbildungsbeginn _____ Ausbildungsende _____

Lehrzeitverkürzung ja nein

Umschüler/Umschülerin ja nein

Klassenwunsch _____

Wohnheimunterbringung ja nein

Datum: _____

Version 31.03.2017