**Anmeldung für das Schuljahr 2017/18**

**Tandemausbildung**

**zum 3. Februar 2018**

|  |
| --- |
| Fachschule für Wirtschaft, Schwerpunkt Absatzwirtschaft |

Bitte deutlich schreiben!!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Name:** |  | Vorname: |  |
| **Geburtsdatum:** |  | **Geschlecht:** | 🞎 männlich 🞎 weiblich |
| Anschrift: |  |  |  |
| **Straße und Hausnr.:** |  | Postleitzahl und Ort:(mit Ortsteil) |  |
| **Telefon:** |  | **mobil:** |  |
| **E-Mail-Adresse:** |  | **Geburtsort:** |  |
| Konfession:(Religion) |  | **1. Staatsangehörigkeit:****2. Staatsangehörigkeit:** |  |

**Derzeitige Ausbildung:**

*Bitte ankreuzen:* 🞏 Kaufmann/ Kauffrau für Büromanagement

 🞏 Kaufmann/ Kauffrau für Dialogmarketing

 🞏 Kaufmann/ Kauffrau im Einzelhandel

 🞏 Kaufmann/ Kauffrau für Sport und Fitness

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Klasse:** |  | **Klassenlehrer/in:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beginn der Ausbildung:**(TT.MM.JJJJ) |  |

|  |
| --- |
| **Zuletzt besuchte Schule** (nur eine Auswahlmöglichkeit) |
| Höhere Handelsschule 🞏 | Studium (FH/Uni) 🞏 | Gymnasium 🞏 | Sonderschule 🞏 |
| Berufsgrundschuljahr 🞏  | Fachoberschule 🞏 | Hauptschule 🞏 | Wehr-/Zivildienst 🞏 |
| Berufsschule 🞏 | Gesamtschule 🞏 | Realschule 🞏 | Berufstätigkeit 🞏 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name und Ort der Schule** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entlass-Stufe: | 9🞏 | 10🞏 | 11🞏 | 12🞏 | 13🞏 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Entlassmonat/-jahr:** |  |

|  |
| --- |
| **Abschluss** (bitte rechts ankreuzen) |
| Fachoberschulreife **ohne** Qualifikationsvermerk 🞏 |
| Fachoberschulreife **mit** Qualifikationsvermerk 🞏 |
| Fachhochschulreife (schulischer Teil) 🞏 |
| Fachhochschulreife (wenn z. B. eine abgeschlossene Ausbildung vorliegt) 🞏 |
|  Fachgebundene Hochschulreife 🞏 |
| Allgemeine Hochschulreife 🞏 |

**Gesetzliche Vertreter:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Mutter** | **Vater** |
| **Name** |  |  |
| **Vorname** |  |  |
| **Straße und Hausnummer** |  |  |
| **PLZ und Ort** |  |  |
| **Geburtsland** |  |  |
| **Zuzugsjahr Deutschland** |  |  |
| **Muttersprache** |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Datum) (Unterschrift des Auszubildenden)

**Ausbildungsbetrieb**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Betriebs:** |  |
| **Straße und Hausnr.:** |  | **PLZ und Ort:** |  |
| **Telefon:** |  | **Fax:** |  |
| **Ausbildungsleiter/in:** |  |  |  |
| **Durchwahl:**(Betreuer/in) |  | **E-Mail-Adresse:**(Betreuer/in) |  |

Wir haben Kenntnis von der Teilnahme unserer/unseres Auszubildenden

Name: am Tandem-Modell.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Datum) (Unterschrift u. Firmenstempel)