ROLF-BENZ-SCHULE
Gewerbliche Schule Nagold

Anmeldung für den Berufsschulbesuch

Max-Eyth-Str. 23, 72202 Nagold, Telefon 07452/ 8378-310, Fax 07452/ 8378-360; E-Mail: gsn-post@bsz-nagold.de ,

Diese Mitteilung senden Sie bitte unverzüglich – vor Schuljahresbeginn – an die örtlich zuständige Berufsschule.

Hinweis für den Ausbildungsbetrieb

Sie handeln im Interesse einer ordnungsgemäßen und erfolgreichen Ausbildung des Jugendlichen, mit dem Sie ein Ausbildungsverhältnis vereinbaren, wenn Sie möglichst umgehend die zuständige Berufsschule mit dieser Anmeldung benachrichtigen.

- Sie unterstützen eine gute Zusammenarbeit, wenn Sie die für Ihren Auszubildenden zuständigen Berufsschule über das vereinbarte Ausbildungsverhältnis informieren.
  Die Berufsschule kann nur dann rechtzeitig für das neue Schuljahr die Fachklasse planen und die Unterrichtszeiten festlegen.
- Nicht jeder Jugendliche, der ein Ausbildungsverhältnis eingeht, weiß, dass er für die Dauer des Ausbildungsverhältnisses die Berufsschule besuchen muss. Deshalb sind nach § 9 Abs.1 des Jugendarbeitsschutzgesetzes die Ausbildungsbetriebe verpflichtet worden, die Schüler zum Besuch der Berufsschule freizustellen.
- **Erkundigen Sie sich bitte eigenständig (telefonisch oder auf unserer Homepage www.rolf-benz-schule.de) über den Schulbeginn.**

Ausbildungsberuf		Fachrichtung
Anmeldung für 1. ☐; 2. ☐; 3. ☐ Ausbildungsjahr		!!! nicht Ausbildungsdauer!!!
Ausbildungs-beginn:	Ausbildungs-ende:	Ausbildungsdauer: ☐ 2; ☐ 3; ☐ 3,5 Jahre

Auszubildende / Auszubildender			
Name		Vorname	Geschlecht ☐ m / ☐ w
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	Konfession (Angabe freiwillig)
Straße und Hausnummer			E-Mail
Postleitzahl	Wohnort	Ortsteil	Tel.-Nr.

Gesetzlicher Vertreter / Gesetzliche Vertreterin – bei Minderjährigen unbedingt ausfüllen - Bezugsperson			
Vater:		Mutter:	
Name:	Vorname	Name	Vorname
Nur auszufüllen, wenn abweichend			
Straße, Hausnr.		Straße, Hausnr.	
PLZ	Wohnort	PLZ	Wohnort
Tel.-Nr.		Tel.-Nr.	

Ausbildungsbetrieb	
Name des Ausbildungsbetriebes	
PLZ, Ort	Straße
Telefon / Fax	E-Mail

Vorbildung:						
☐ HS-Abschl.	☐ WRS-Abschl.	☐ Mittlere Reife	☐ 2 jg. BFS	☐ Abitur	☐ Fachhoch schulreife	☐ ohne Abschl.
an folgender Schule erworben:						
Zuletzt besuchte berufliche Schule – Bitte Bildungsgang angeben:						

Bitte fügen Sie der Anmeldung eine Kopie des Ausbildungsvertrages und des Abschlusszeugnisses bei.

Ort, Datum _____ Unterschrift / Firmenstempel _____

Die der Schule übermittelten personenbezogenen Daten werden zur Erfüllung der Aufgaben der Schule gespeichert. (§9 des Landesdatenschutzgesetzes in Verbindung mit der Verwaltungsvorschrift vom 07.12.1993 zur Durchführung des Landesdatenschutzgesetzes in den Schulen)