

# Anmeldung zum Besuch der Berufsschule – :: NUR IT-Berufe ::

per Fax: +49 40 428 794 – 450 per E-Mail: bs14@hibb.hamburg.de

## Ausbildungsbetrieb

Firma

.....  
Straße, Hausnr.

.....  
PLZ, Ort

.....  
Telefon

.....  
Telefax

.....  
Ausbilder/in  Frau  Herr

.....  
Vorname, Name

.....  
E-Mail-Adresse

.....  
Berufliche Schule ITECH  
Elbinsel Wilhelmsburg

.....  
Dratelnstr. 26  
21109 Hamburg

## Angaben zum/zur Auszubildenden

.....  
Nachname, Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Geburtsort

.....  
Staatsangehörigkeit

.....  
Aussiedler  ja  nein

.....  
Geschlecht  männlich  weiblich

.....  
Umschüler  ja  nein

.....  
Geburtsland (nur Ausländer)

.....  
Straße, Hausnr.

.....  
PLZ, Ort

.....  
Bundesland

.....  
Telefon

.....  
Mobil

.....  
E-Mail-Adresse

## Angaben zu den Erziehungsberechtigten (bei Auszubildenden unter 18 Jahren)

.....  
Nachname, Vorname

.....  
Straße, Hausnr.

.....  
PLZ, Ort

.....  
Telefon

.....  
E-Mail-Adresse

## Angaben zum Bildungsweg des/der Auszubildenden

.....  
Name, Leitzeichen der letzten Schule

.....  
Bundesland

.....  
Entlassungsjahr

.....  
Schulform  Hauptschule  Realschule  Gesamtschule  Gymnasium  Berufsschule  Berufsfachschule  Andere

.....  
Höchster Schulabschluss

.....  
Schulbesuchsjahre

## Angaben zur Ausbildung (Angaben soweit vorhanden)

.....  
Ausbildungsberuf  Fachinformatiker/in  IT-System-Elektroniker/in

.....  
Fachrichtung

.....  
Gewünschte Blocklänge  3,25 Wo.  6,5 Wo.

.....  
Ausbildungszeit vom bis

.....  
Begründung bei verkürzter Ausbildung

.....  
Aufnahme in Bilinguale Klasse gewünscht (nur 3,25-Wochen-Blöcke)  ja  nein  egal