



## Anmeldung zum Berufsschulunterricht für das Schuljahr .....

### Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Bezeichnung/Name der Ausbildungsstätte	
PLZ, Ort	
Straße, Hausnummer	
Tel.Nr./Fax.Nr./E-Mail	
Bundesland	
Landkreis	
Ansprechpartner	
verantwortlicher Ausbilder	
Kammer	

### Angaben zum Auszubildenden

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsland	
Staatsangehörigkeit seit wann in Deutschland	
Religionszugehörigkeit	
PLZ, Wohnort	
Straße, Hausnummer	
Landkreis	
Bundesland	
Telefonnummer	
alle Schulabschlüsse	
Zugang zur Thüringer Schulcloud über welche Schule (falls vorhanden)	
Erkrankungen (nur soweit für die Schule von Bedeutung)	
<b>Ausbildungsberuf</b>	
<b>Fachrichtung/Schwerpunkt</b>	
<b>Beginn/Ende der Ausbildung</b>	

### Hinweise und Bemerkungen

(z. B. Blockbeschulung, bevorzugte Wochentage, Aufteilung in Klassen bei mehreren Auszubildenden)


(Bei Bedarf Wohnheimplatz über: Internate im Landkreis Gotha GmbH, Robert-Koch-Str. 1 a,  
99880 Waltershausen-Schnepfenthal, Tel.: 03622/2084416, Fax: 03622/2084417)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Ausbildungsleiters