



ANMELDUNG für Klasse

**RZW**

im Schuljahr 2022/2023

(nach Ansage der Lehrkraft)

Beginn der Ausbildung als Zweiradmechatroniker/-in der Fachrichtung:

**Motorradtechnik**

**Fahrradtechnik**

**Fahrradmonteur/-in**

Ausbildungsjahr:  1

2

3

**Personaldaten**

**Aktuelle Schuldaten / Betriebsdaten**

Name	Vorname	Ausbildungsbetrieb	
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Ausbilder <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Straße	
Konfession (bitte als Ziffer eintragen)	1= evangelisch 3= katholisch 6= islamisch 7= sonstige 8= ohne	PLZ	Betriebsort
Straße, Hausnummer		Landkreis	Bundesland
PLZ	Wohnort	Telefon (Betrieb)	Telefax (Betrieb)
Telefon	Telefax	e-mail (Betrieb)	Zuständige Kammer <input type="checkbox"/> HWK <input type="checkbox"/> IHK Ort
e-mail (privat)		Ausbildung von: bis:	
Landkreis	Bundesland	<b>Umschulung</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein von: bis:	
Gesetzlicher Vertreter /Ruf-Nr.	Name	Umschulungs-/Kostenträger mit Adresse: <b>(Bitte Kopie der Maßnahme beifügen)</b>	
<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund	Vorname	Bildungsgutschein Nr. <b>(Bitte Kopie der Maßnahme beifügen)</b>	

Teilzeit

**Schulischer Werdegang**

**Einschulung Grundschule: 01.08.**

Welche **Schule/** welchen **Bildungsgang** haben Sie zuletzt besucht?

<input type="checkbox"/> SL Sonderschule für Lernhilfe	<input type="checkbox"/> SA andere Sonderschule	<input type="checkbox"/> HS Hauptschule/Hauptschulzweig
<input type="checkbox"/> RS Realschule/-zweig Sek I-Gymnasium	<input type="checkbox"/> GY Gymnasium/Gymn.Oberstufe	<input type="checkbox"/> IG Integrierte Gesamtschule
<input type="checkbox"/> BV Berufsvorbereitungsjahr	<input type="checkbox"/> BG Berufsgrundbildungsjahr (schulisch)	<input type="checkbox"/> BK Kooperative Berufseinstiegsschule
<input type="checkbox"/> B2 1 jährige Berufsfachschule, die Sek I-Realschulabschluss voraussetzt	<input type="checkbox"/> B7 2 jährige Berufsfachschule, die zu einem beruflichen Abschluss führt	<input type="checkbox"/> B8 2 jährige Berufsfachschule, die zu einem schulischen Abschluss führt
<input type="checkbox"/> B1 1 jährige Berufsfachschule, die keinen Abschluss voraussetzt	<input type="checkbox"/> FO Fachoberschule	<input type="checkbox"/> FA Fachhochschule
<input type="checkbox"/> FG Fachgymnasium	<input type="checkbox"/> HO Hochschule	<input type="checkbox"/> BS Berufsschule
<input type="checkbox"/> FZ Zweijährige Fachschule	<input type="checkbox"/> XD Schule in den neuen Bundesländern	<input type="checkbox"/> XS Sonstige (bitte erläutern)

**Welchen Schulabschluss haben Sie erreicht?**

<input type="checkbox"/> OA ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> AL Abschluss der Schule für Lernhilfe	<input type="checkbox"/> HA Hauptschulabschluss (einschl. qualifizierter)
<input type="checkbox"/> HK Sek I-Hauptschulabschluss- Hauptschulabschl. nach Kl.10	<input type="checkbox"/> SI Sek.I- Realschulabschluss	<input type="checkbox"/> EI Erweiterter Sek.I – Abschluss
<input type="checkbox"/> FH Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> GH Fachgebundene Hochschulreife	<input type="checkbox"/> AH Allgemeine Hochschulreife
<input type="checkbox"/> XA ausländischer Schulabschluss (bitte näher erläutern)	<input type="checkbox"/> XS Sonstiger schulischer Abschluss (bitte erläutern)	

Aus welcher Klasse wurden / werden Sie entlassen?

7  8  9  10  11  12  13

**Entlassungsjahr:** \_\_\_\_\_

Haben Sie eine **berufliche** Vorbildung?  ja  nein Wenn ja, bitte Beruf oder Bildungsgang nennen: \_\_\_\_\_

**WICHTIG: Bitte Kopien vom Ausbildungsvertrag & letztem Schulabschluss bis Schulstart einreichen.**

(Danke für Vorabmeldung von Teildaten - ggf. ohne Unterschriften - für die Erfassung & Planung.)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift & Stempel **Betrieb**

.....  
Datum, Unterschrift **Schüler/Auszubildender**