

Absender

Firmenname

Ansprechpartner

Adresse

PLZ und Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Ort und Datum

Berufsbildende Schulen Cuxhaven
Pestalozzistraße 44
27474 Cuxhaven

Anmeldung zum Berufsschulunterricht

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich melde unsere nachfolgend genannte Auszubildende bzw. unseren nachfolgend genannten Auszubildenden zum Berufsschulunterricht in Ihrer Schule an.

Angaben zum Ausbildungsverhältnis

Beruf _____

Fachrichtung _____

Ausbildungszeitraum ____ . ____ . ____ bis ____ . ____ . ____

Einstellung ins 1. Ausbildungsjahr 2. Ausbildungsjahr

Angaben zur bzw. zum Auszubildenden

Name _____

Vorname _____

Geschlecht weiblich männlich

Geburtstag und -ort ____ . ____ . ____ in _____

Adresse _____

PLZ und Ort _____

Umschüler nach § 54 III NSchG Ja Nein

Sollten sich im Vorfeld der Ausbildung noch Änderungen ergeben, werde ich Ihnen diese umgehend mitteilen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Ansprechpartner