

Lippstädter Str. 9 - 11, 12207 Berlin, Abt.III (Fr. Kauert), Tel: 030 90189- 4630, Fax: 030 90189- 4635

Bitte senden Sie diesen Bogen vollständig ausgefüllt an das entsprechende Abt.-Sekretariat.  
Sie erhalten dann entweder fernmündlich oder per Fax Antwort.

## Anmeldebogen für die Berufsschule im Ausbildungsberuf

FA für Medien- und Informationsdienste Fachrichtung: \_\_\_\_\_

### Angaben zum/zur Auszubildenden

Familiename	Vorname	Geschlecht m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Geburtsort/-land	Staatsangehörigkeit
PLZ + Wohnort	Straße	Telefon/E-Mail

Schulabschluss	Berufsbildungs- reife	Erweiterte Berufsbildungs- reife	mittlerer Schul- abschluss	Abitur	Fachabitur
Monat/Jahr des Abschlusses					

### Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Name des Betriebes	
PLZ + Ort	Straße
Telefon / Fax / E-Mail	
Ausbilder/in bzw. Ansprechpartner/in	
Ausbildungsbeginn gemäß Ausbildungsvertrag	Voraussichtliches Ende gemäß Ausbildungsvertrag
Gewünschte Berufsschultage (nur für Abt. II)	

Firmenstempel / Unterschrift

Berlin, \_\_\_\_\_