

Anmeldung zur Berufsschule

Ausbildungsberuf:

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| Bankkaufmann/-frau * | <input type="checkbox"/> | Kaufmann/-frau im Einzelhandel * | <input type="checkbox"/> |
| Industriekaufmann/-frau * | <input type="checkbox"/> | Verkäufer/-in im Einzelhandel | <input type="checkbox"/> |
| Kaufmann/-frau für Büromanagement * | <input type="checkbox"/> | Fachpraktiker im Verkauf | <input type="checkbox"/> |
| Kaufmann/-frau im Groß- u. Außenhandel * | <input type="checkbox"/> | Kaufmann/-frau im E-Commerce | <input type="checkbox"/> |
| Steuernfachangestellte/r | <input type="checkbox"/> | Medizinische/r Fachangestellte/r | <input type="checkbox"/> |
| Verwaltungsfachangestellte/r | <input type="checkbox"/> | Zahnmedizinische/r Fachangestellte/r | <input type="checkbox"/> |

Für mit * gekennzeichnete Ausbildungsberufe:

Ich habe Interesse an der Zusatzqualifikation „Europakaufmann/-frau“

Ausbildungsunternehmen:

Firma: _____

Ansprechpartner: _____ E-Mail: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Festnetz: _____ Fax: _____

Zuständige Stelle ist die IHK Hannover die _____

Umschulung: nein ja

falls „ja“, die fördernde Institution: _____

Dauer der Ausbildung: _____ Monate Beginn der Ausbildung am: _____

Schülerdaten:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ ggf. Geburtsland: _____

Geschlecht: weiblich männlich Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: _____ Religionszugehörigkeit: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Festnetz: _____ Mobil: _____

Liegt eine Mobilitätsbeeinträchtigung vor? ja E-Mail: _____

Liegt eine Schwerbehinderung vor? ja (bedeutsam für Stunden- bzw. Raumplanung)

Tabellarischer Lebenslauf:

Schulform	von MM/JJJJ	bis MM/JJJJ	Bezeichnung der Schule	Schulabschluss bitte ankreuzen *)				
				HA	SI	EI	FH	AH
Grundschule u. OS:								
Allgemein bildende Schule:				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsbildende Schule:				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildung:				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*) Hauptschulabschluss (HA), Realschulabschluss (SI), erweiterter Sek. 1 (EI), Fachhochschulreife (FH), Abitur (AH)

Notfalladresse (wenn bereits volljährig) Ich bin minderjährig; s. Zusatzformular "Sorgeberechtigte"

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Festnetz: _____ Mobil: _____

Wichtige Hinweise: Auch die **Rückseite** ausfüllen! Es werden **keine Anmeldebestätigungen** versandt!

Erklärung

Ich/Wir habe/n die **Schulvereinbarung**, die **Hausordnung**, die **Zusatzinformationen für Ausbildende**, die **Belehrung gem. § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz** und die abgedruckten **Bestimmungen des Niedersächsischen Schulgesetzes** zur Kenntnis genommen und verpflichte/n mich/uns zur Einhaltung der vereinbarten Regeln. Diese Regelungen können auf der Website der Handelslehranstalt Hameln (www.hla-hameln.de) unter dem Stichwort „Schulordnung“ eingesehen und abgerufen werden.

Eine gedruckte Fassung aller Dokumente liegt im Sekretariat zur Einsichtnahme bereit.

Name der Schülerin/des Schülers

Klasse (ggf. frei lassen)

Ort, Datum

Unterschrift Schülerin/Schüler

ggf. Sorgeberechtigte(r)

Ort, Datum

Unterschrift des Ausbilders und
Stempel des Ausbildungsbetriebes

Ich stimme der Veröffentlichung meiner persönlichen Daten (Name, Bildungsgang, Bild) durch die HLA Hameln laut Erklärung in der Fassung vom 22.08.2011 zu!

*Bitte hier zusätzlich
unterschreiben:*

Unterschrift Schülerin/Schüler

ggf. Sorgeberechtigte(r)

>>> Rückgabe der Anmeldung/Erklärung an das Sekretariat der HLA Hameln <<<