

**Hinweis für den Ausbildungsbetrieb:**

Bitte sofort nach Abschluss des  
Berufsausbildungsvertrages an die  
Berufsschule einsenden.

**Ausbildungsstätte**

Firma:

Straße:

PLZ / Ort: /

Telefon:

Fax:

**Name des Ausbilders / der Ausbilderin** Herr  Frau

Name, Vorname:

Telefon:

**Berufliches Schulzentrum für Technik I  
Industrieschule  
Park der Opfer des Faschismus 1  
09111 Chemnitz**

**Anmeldung zur theoretischen Berufsausbildung  
an der Industrieschule Chemnitz****Persönliche Daten**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

(bei Ausland bitte zusätzlich das Land angeben)

Straße:

PLZ / Wohnort: /

Bundesland:

Staatsangehörigkeit:

Telefon:

Fax:

E-Mail: @

Geschlecht:  männlich  weiblichAussiedler:  ja  neinkrankenversichert:  gesetzlich  privat

Name und Sitz der Krankenkasse:

**Daten zur Ausbildung**

Ausbildungsberuf:

Fachrichtung / Schwerpunkt:

Ausbildungszeit vom: bis:

Bei verkürzter Ausbildungszeit bitte den Grund angeben:

Unterricht nach Möglichkeit in Turnus:  A-Block  B-Block  C-Block gewünscht.  
(laut Blockplan der Industrieschule Chemnitz, einzusehen unter [www.industrieschule.de](http://www.industrieschule.de))**Bisheriger schulischer Werdegang**Name und Anschrift der zuletzt besuchten Schule:

Hauptschule Abgangsklasse:

 mit Abschluss

Realschule / Gymnasium Abgangsklasse:

 mit Abschluss "Mittlere Reife" mit Abschluss "Abitur" zweijährige Berufsfachschule mit Abschluss / Berufsfeld: Berufsgrundbildungsjahr mit Abschluss / Berufsfeld: Sonstige:

Bemerkungen:

Datum, Unterschrift/Stempel des Ausbildenden

Unterschrift des Auszubildenden