

Berufsschul-Anmeldung

I. Einstellungsbetrieb (laut Lehr-/Umschulungs-/EQJ-vertrag)

Firma:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ:	Ort:	Landkreis:
Vorwahl-Nr.:	Telefon-Nr.:	Fax:
Kammerzugehörigkeit:		
Name des Ausbildungsverantwortlichen:		

II. Ausbildungsbetrieb/Praktikumsbetrieb

(Nur ausfüllen, wenn der Einstellungsbetrieb die Ausbildung nicht selbst durchführt)

Firma:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ:	Ort:	Landkreis:
Vorwahl-Nr.:	Telefon-Nr.:	Fax:
Kammerzugehörigkeit:		
Name des Ausbildungsverantwortlichen:		

III. Auszubildender

Name:		Vorname:	
Straße, Hausnummer:			
PLZ:	Ort:	Landkreis:	
bei Minderjährigen – elterlicher Kontakt:			Telefon:
Geburtstag:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	
Ausbildungsberuf:		Spezialisierungsrichtung:	
Ausbildungsbeginn:		Ausbildungsende:	

Bemerkungen

Ich bin/Wir sind mit der Erhebung und Verarbeitung der Daten einverstanden.

Stempel

Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular sofort nach Abschluss des Berufsausbildungsvertrages an den jeweiligen Schulteil:

Sitz der Schulleitung
Standort Döbeln
Thomas-Mann-Straße 1
04720 Döbeln
☎ 03431 5761-0
Fax 03431 576157
✉ info.bsz-dlmw
@landkreis-mittelsachsen.de

Schulteil Mittweida
Poststraße 13
09648 Mittweida
☎ 03727 9432-0
Fax 03727 943228
✉ sek-mw.bsz-dlmw
@landkreis-mittelsachsen.de

Schulteil Burgstädt
Bahnhofstraße 5
09217 Burgstädt
☎ 03724 18621-0
Fax 03724 186225
✉ sek-bs.bsz-dlmw
@landkreis-mittelsachsen.de

Schulteil Rochlitz
Dr.-Bernstein-Straße 1
09306 Rochlitz
☎ 03737 4926-0
Fax 03737 49269
✉ sek-rl.bsz-dlmw
@landkreis-mittelsachsen.de