

Liebe Auszubildende,
liebe Eltern,
liebe Auszubildende,



mit Beginn ihrer Berufsausbildung erleben junge Menschen zum ersten Mal ein duales Ausbildungssystem. Das Lernen findet dabei an zwei verschiedenen Orten statt, dem Ausbildungsbetrieb und der Berufsschule. Diese beiden Partner erfüllen in der dualen Berufsausbildung einen gemeinsamen Bildungsauftrag. Sie arbeiten eng und gleichberechtigt zusammen, um eine bestmögliche Berufsausbildung in Theorie und Praxis zu ermöglichen.

Nicht alle Auszubildenden wissen, dass sie für die Dauer der Berufsausbildung grundsätzlich verpflichtet sind, die Berufsschule zu besuchen.

Diese Pflicht der Auszubildenden und die Pflicht der Ausbildungsbetriebe, die Auszubildenden zum Berufsschulbesuch anzuhalten, bedeuten auch eine Verpflichtung für die Berufsschule: Sie hat optimale Rahmenbedingungen für den Unterricht zu gewährleisten. Dazu gehört unter anderem, Klassenbildungen, Lehrereinsatz und Stundenpläne rechtzeitig vor Beginn des neuen Schuljahres festzulegen.

Damit die Berufsschule diese Aufgabe erfüllen kann, senden Sie bitte die **"Anmeldung zum Besuch der Berufsschule"** so früh wie möglich und vollständig ausgefüllt **an die für Ihren Ausbildungsort zuständige Berufsschule**. Sie können sich darauf verlassen, dass die Daten nur im Rahmen der gesetzlichen Regelungen, insbesondere des Datenschutzes, erhoben und verwaltet werden.

Allen Ausbildungsbetrieben danken wir für ihre Mithilfe bei der rechtzeitigen Anmeldung zum Berufsschulbesuch und eine gute Zusammenarbeit mit der Berufsschule.

Allen Auszubildenden wünschen wir viel Erfolg bei ihrer Berufsausbildung und viel Freude beim Besuch der Berufsschule.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr

Ministerium für Bildung, Frauen und Jugend
Rheinland-Pfalz

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule in Rheinland-Pfalz

An die

David-Roentgen-Schule Neuwied (BBS-GT)
Langendorfer Straße 65

56564 Neuwied



I. Auszubildende/Auszubildender:

Familienname: _____ Vorname: _____ Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Religion: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Wenn nicht in Deutschland geboren, zugezogen: _____ (Jahr des Zuzugs)

Straße, H-Nr.: _____ Wohnort: (_____) _____

Telefon-Nr.: _____ Mobil.: _____ E-Mail: _____

Behinderungen und Krankheiten, soweit Sie für den Besuch der Berufsschule von Bedeutung sind:

II. Bisheriger Schulbesuch:

Höchster erreichter allgemeinbildender Abschluss: _____ (HS [Berufreife], SI [mittlere Reife],...)

Schule an der der höchste allgemeinbildende Abschluss erreicht wurde: _____ (Schulart)

Datum des Abschluss-/Abgangszeugnisses: _____

III. Sorgeberechtigte bei Minderjährigen:

Familienname: _____ Vorname: Mutter _____ Vater _____

Straße, H-Nr.: _____ Wohnort: (_____) _____

IV. Berufsausbildungsverhältnis:

Ausbildungsberuf: _____ (I [Industrie], Hw [Handwerk], öD [öffentlicher Dienst],...)

Fachrichtung/-bereich: _____

Beginn der Ausbildung: _____ Ende der Ausbildung: _____ Dauer der Ausbildung: _____ Jahre

V. Ausbildungs-/Beschäftigungsbetrieb (Anschrift):

Firma: _____ Fax-Nr.: _____

Telefon-Nr.: _____ Mobil.: _____ E-Mail: _____

Straße, H-Nr.: _____ Ort: (_____) _____

Ansprechpartner im Betrieb (Ausbilder): _____

E-Mail des Ansprechpartners: _____

Ich stimme der Verarbeitung meiner Daten gemäß Datenschutzgrundverordnung zu.

Ort, Datum

Unterschrift des Auszubildenden bzw. des Sorgeberechtigten