|  |  |
| --- | --- |
| Marke_sw | **Anmeldung (bitte ankreuzen):**1. Bankkaufleute [ ]
 |
|  | 1. Sozialversicherungsfachangestellte [ ]

Bereich: Kranken [ ]  *oder* Renten [ ]  *oder* Unfall [ ]  |
|  | 1. Fachangestellte für Arbeitsmarktdienstleistungen [ ]
 |
| **Leo-Statz-Berufskolleg** **Friedenstr. 29****40219 Düsseldorf** | 1. Kaufleute Versicherungen und FinanzenBereich: Versicherung [ ]  *oder* Finanzen [ ]

Unterrichtsform: Teilzeit [ ]  *oder* Block [ ]  |
|  | 1. Kaufleute für Büromanagement [ ]

Unterrichtsform: Teilzeit [ ]  *oder* Block [ ]  |
|  | 1. Personaldienstleistung [ ]  EQJ [ ]
 |
| **Schülerstammdaten** | 1. Ausbildungsvorbereitung [ ]
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Name:      | Vorname:      |
| Geburtsdatum: (tt.mm.jjjj)      | Geburtsort:      |
| Straße/Hausnummer:      |
| Postleitzahl:      | Wohnort:      |
| Telefon:      | Geschlecht: (m/w) |
| Staatsangehörigkeit: | Religion: | Spätaussiedler (j/n): |

**Erziehungsberechtigter**

|  |  |
| --- | --- |
| Name:      | Vorname:      |
| Straße/Hausnummer:      |
| Postleitzahl:      | Wohnort:      |
| Telefon:      | Geschlecht:   |

**Herkunft des Schülers (= bisherige Bildung)**

|  |  |
| --- | --- |
| Schulform der zuletzt besuchten Schule:  | Erläuterung:      |
| Art des erreichten Abschlusses:  | Erläuterung:      |
| Name der zuletzt besuchten Schule:      | Entlassen aus Klasse: |

**Ausbildungsbetrieb**

|  |
| --- |
| Name Betrieb:      |
| Straße/Hausnummer:      |
| Postleitzahl:      | Wohnort:      |
| Telefon:      | Telefax:      |
| Ausbildungsleiterin/-leiter:      | E-Mail      |
| Ausbildungsbeginn: (tt.mm.jjjj)      | Ausbildungsdauer: (z.B. 2,5 Jahre)  |  |
| Wir bitten – soweit möglich - um Einschulung in eine Klasse mit [ ]  2-jährigem Durchlauf [ ]  2,5-jährigem Durchlauf [ ] 3-jährigem Durchlauf |
| Zuständige Stelle nach dem Berufsbildungsgesetz: (z.B. IHK Düsseldorf):       |