|  |  |
| --- | --- |
| 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 Finanzen Bereich: 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): | | | | |