

Anmeldung von Auszubildenden für das Schuljahr ----/----
 Julius-Leber-Schule, E-Mail: Poststelle_JLEB@stadt-frankfurt.de

Ausbildungsberuf		
Name		Straße:
Vorname		PLZ
geb. am		Wohnort
Geschlecht männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐		Tel.
Konfession		E-mail:
Staatsangehörigkeit		Geburtsort
nach Deutschland zugezogen im Jahr		Geburtsland
In der Vergangenheit wurde ein schulischer Nachteilsausgleich gewährt (z.B. LRS)		
Daten nur bei Minderjährigen ausfüllen		Daten zur vorher besuchten Schule
Erziehungsberechtigte/r Straße PLZ Wohnort		Vorher besuchte Schule (Name und Ort) Zuletzt besuchte Klasse: Jahrgangsstufe ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 oder ☐ 13
Tel. /		Art des höchsten Schulabschlusses ☐ Hauptschulabschluss ☐ ohne Hauptschulabschluss ☐ Realschulabschluss ☐ Berufsfachsch. (mittl.B.) ☐ Fachhochschulreife ☐ Fachhochschulabschluss ☐ Abitur (allg. Hochschulr.) ☐ _____
Daten zur betrieblichen Ausbildung		
Ausbildungsbetrieb/Ausbildungspraxis		
Straße PLZ Ort		
Tel.		
E-Mail:		
Betriebliche Ausbilderin/Betrieblicher Ausbilder		
Frau/Herr		
Dauer der Ausbildung ☐ 2 Jahre ☐ 2 ½ Jahre ☐ 3 Jahre		
Beginn des Ausbildungsverhältnisses:		
Ggf. zusätzliche Anmerkungen des Ausbildungsbetriebes:/der Ausbildungspraxis		