

Anmeldung zur Berufsschule für das Schuljahr 2026/2027

Anschrift der Berufsschule	Anschrift der Ausbildungsstätte
Berufsschule der Berufsbildungswerk Leipzig für Hör- und Sprachgeschädigte gGmbH - Schule in freier Trägerschaft - Knautnaundorfer Str. 4 04249 Leipzig	
	Ausbilder/-in bzw. Ansprechpartner/-in

Angaben zum/zur Auszubildenden

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	
Förderbedarf:	
Straße:	
PLZ/Wohnort:	
Telefon:	E-Mail:

Daten zur Ausbildung

Ausbildungsberuf:	
Fachrichtung/Schwerpunkt:	
Ausbildungsbeginn:	Ausbildungszeit in Monaten:
Für die Abschlussprüfung zuständige Kammer:	
Wohnheimplatz benötigt? Wenn ja, bitte ankreuzen ☐	

Bisheriger schulischer Werdegang

Name und Anschrift zuletzt besuchte Schule:	
Schulform:	
Schulabschluss:	Abgangsjahr:

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Ausbildungsbetrieb

Eine Anmeldebestätigung und Aufnahme erfolgt erst nach der Genehmigung durch die Schulleitung!

Unterschrift Schulleitung