

Anmeldung zur Berufsschule für das Schuljahr 2026/2027

<table border="1"> <tr> <th style="background-color: #cccccc;">Anschrift der Berufsschule</th> </tr> <tr> <td>Berufsschule der Berufsbildungswerk Leipzig für Hör- und Sprachgeschädigte gGmbH - Schule in freier Trägerschaft - Knautnaundorfer Str. 4 04249 Leipzig</td> </tr> </table>	Anschrift der Berufsschule	Berufsschule der Berufsbildungswerk Leipzig für Hör- und Sprachgeschädigte gGmbH - Schule in freier Trägerschaft - Knautnaundorfer Str. 4 04249 Leipzig	<table border="1"> <tr> <th style="background-color: #cccccc;">Anschrift der Ausbildungsstätte</th> </tr> <tr> <td style="height: 100px;"></td> </tr> <tr> <th style="background-color: #cccccc;">Ausbilder/-in bzw. Ansprechpartner/in</th> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> </tr> </table>	Anschrift der Ausbildungsstätte		Ausbilder/-in bzw. Ansprechpartner/in	
Anschrift der Berufsschule							
Berufsschule der Berufsbildungswerk Leipzig für Hör- und Sprachgeschädigte gGmbH - Schule in freier Trägerschaft - Knautnaundorfer Str. 4 04249 Leipzig							
Anschrift der Ausbildungsstätte							
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:	

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