

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule

(bitte umgehend an die Elisabeth-Knipping-Schule zurück senden!)

Angaben zum/zur Auszubildenden

Nachname, Vorname:		Klasse:
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort):		
Ausbildungsberuf:	Ausbilder/-in:	
Ausbildungsbeginn laut Ausbildungsvertrag:	Voraussichtliches Ausbildungsende:	

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Name des Ausbildungsbetriebs:	
Anschrift (Name, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort):	
Telefon:	Telefax:
E-Mail:	

Der Ausbildungsbetrieb liegt im Einzugsbereich der Stadt Kassel bzw. des Landkreises Kassel:

ja

nein → Für o. g. Auszubildende(n) liegt eine Gestattung vor:

ja

nein

Die Regelungen zur Entschuldigung von Fehlzeiten und die Pflicht des Auszubildenden zum Führen der Schulbesuchskarte haben wir zur Kenntnis genommen.

Bei einem vorzeitigen Ausbildungsabbruch wird die Schule umgehend von uns informiert.