

**Karlstraße 37**

**77694 Kehl**

🕿 **: 07851 9487 - 5600**

**🖷 : 07851 9487 - 5622**

**@ :** **anmeldung@bs-kehl.de**

**🖰 :** [**www.bs-kehl.de**](http://www.bs-kehl.de)

Anmeldung

Hotel- u. Gaststättengewerbe

|  |  |
| --- | --- |
| **Persönliche Daten** | **Ausbildungsbetrieb** |
| Name :       | Firma :       |
| Vorname :       | Straße / Nr. :       |
| Geschlecht : [ ]  männlich [ ]  weiblich [ ]  divers | PLZ/Ort/Teilort :       |
| Geburtsdatum :       | Telefon (Zentrale) :       |
| Geburtsort :       | Fax (Zentrale) :       |
| Geburtsland :       | Ausbilder/in :       |
| Staatsangehörigkeit(en):       | Telefon :       |
| Sprache in der Familie :       | Fax :       |
| Konfession / Religion :       | E-Mail :       |
| Straße / Nr. :       | **Ausbildung** |
| PLZ / Ort / Teilort:       | Ausbildungsberuf :       |
| Telefon :       |
| Mobil :       | Ausbildungsbeginn :       |
| E-Mail :       | Ausbildungsende :       |
| **Schullaufbahn** | Beginnt im [ ]  Block A [ ]  Block B [ ]  Block C |
| Name der zuletzt besuchten Schule mit Schulort:        | Lehrzeitverkürzung : [ ]  Ja [ ]  Nein |
| [ ]  ohne [ ]  mit Hauptschulabschluss bzw. versetzt in Kl. 10 | Vertragsverlängerung bis :       |
| Realschulabschluss an [ ]  RS [ ]  WRS [ ]  Gymnasium | Zusatzqualifikation : [ ]  Fachhochschulreife |
| [ ]  mittlerer Bildungsabschluss [ ]  9+3 [ ]  Abitur[ ]  Fachhochschulreife  | Fremdsprachenkenntnisse :  [ ]  ­­­\_\_\_ Jahre Englisch   [ ]  \_\_\_ Jahre Französisch |
| Zuletzt besucht: [ ]  BEJ [ ]  VAB [ ]  1BF [ ]  2BF [ ]  BK1 [ ]  Förderschule [ ]  BK2 [ ]  Gymnasium [ ]  Berufsschule |
| Wohnheim: [ ]  Ja [ ]  NeinFalls ein Platz im Wohnheim gewünscht wird, senden Sie bitte das separate Wohnheim-Anmeldeformular und schicken die Abtretungserklärung im Original.  |
| **Erziehungsberechtigte / Bezugsperson** |
| [ ]  Mutter [ ]  Vater [ ]  Sonstige |
| Name :       | Vorname :       |
| Straße / Nr. :       | PLZ / Ort / Teilort :       |
| Telefon (privat):       | Mobil :       |
| Telefon (geschäftl.):       | E-Mail :       |
| **[ ]**  E-Mail-Adresse kann zur Kontaktaufnahme genutzt werden. |
| **Anlagen:** |
| [ ]  Ausbildungsvertrag bzw. Änderungsvertrag |
| [ ]  beglaubigte Kopie vom letzten Schulzeugnis  |
| [ ]  Kopie der “Eintragung eines Berufsausbildungsvertrags“ (wenn der Vertrag von der IHK zurück ist) |
| [ ]  zum Werkstattunterricht ist eigene **Arbeitskleidung** (Kopfbedeckung, Kittel, Schuhe, Hose) mitzubringen |
| [ ]  **Bescheinigung des Gesundheitsamtes** nach § 43 Abs. 1 Nr.1 Infektionsschutzgesetz oder ein **Gesundheitszeugnis**: Vorrausetzung für die Teilnahme am Werkstattunterricht |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum Unterschrift Ausbildungsstätte