|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schullogo SII SW | **Berufsschulanmeldung für Auszubildende****Europaschule Schulzentrum SII Utbremen****Meta-Sattler-Str. 33, 28217 Bremen****Telefon 361-59688/89, Fax 361-16019****Email: 368@schulverwaltung.bremen.de** |  |
| Name: |  | (PLZ) Wohnort: |
| Vorname: |  | Landkreis: |
| Geb.-Datum: |  | Straße, Nr.: |
| Geb.-Ort: |  | **Staatsangehörigkeit:** |
| **Muttersprache:****(Die Sprache, mit der ein Kind in den ersten Lebensjahren aufwächst)** |  | **Verkehrssprache:****(Angabe dazu, welche Sprache zusätzlich zur deutschen Sprache im häuslichen Umfeld gesprochen wird)**  |
| weiblich  männlich |  | Telefon-Nr.: |
| **Schulabschluss:** (unbedingt angeben) mit Abschluss ohne Abschluss |  | **Grundschuleintritt:** |
| **zusätzliche Qualifikationen**: (Berufsabschluss/Studium) mit Abschluss  ohne Abschluss |  | **Ausbildungszeit:**von: bis: |
| **Angaben zu den Erziehungsberechtigen:**(nur ausfüllen bei unter 18-jährigen Auszubildenden)Eltern, Vater, Mutter, VormundName: |  |  **Umschüler/in** Aktenzeichen des Bewilligungsbescheides:  Träger z.B. Arbeitsamt angeben - in Kopie beifügen  |
| Vorname: |  |  |
| Straße, Nr.: |  |  |
| (PLZ) Wohnort: |  |  |

EUROPASCHULE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ausbildungsberuf (unbedingt ankreuzen)**

|  |  |
| --- | --- |
|  Kauffrau/mann für IT-System-Management Kauffrau/mann für Digitalisierungsmanagement IT-Systemelektroniker/in Fachinformatiker/in -Anwendungsentwicklung Fachinformatiker/in -Systemintegration Fachinformatiker/in -Daten-und Prozessanalyse Fachinformatiker/in -Digitale Vernetzung **Duales Studium Fachinformatiker/in** Anwendungsentwicklung **oder**Systemintegration** *Hochschule*   *Universität (bitte angeben)***  Mathematische/r Softwareentwickler/in Steuerfachangestellte/r  **Duales Studium** Kauffrau/Kaufmann für Medien audiovisuelle Medien Fachangestellte/r für Medien- + Informationsdienste** Archiv  Bibliothek  Bildagentur**** Dokumentation  Medizinische Dokumentation** |  Fachangestellte/r für Markt- und Sozialforschung Augenoptiker/in Biologielaborant/in Chemielaborant/in  Lacklaborant/in Chemikant/in  Pharmakant/in Stoffprüfer/in Chemie Produktionsfachkraft Chemie Textillaborant/in Textilreiniger/in Schädlingsbekämpfer/in  Papiertechnologe/Papiertechnologin Fachkraft für Abwassertechnik Fachkraft für Kreislauf- + Abfallwirtschaft Fachkraft für Rohr-, Kanal- + Industrieservice |

 |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ausbildungsbetrieb: |  |  |
| Straße + Hausnummer: |  |  |
| PLZ / Ort: |  |  |
| Telefon/Fax: |  |  |
| zuständige/r Ausbildungsleiter/in: |  |  |
| E-Mail d. Ausbildungsleiter/in: |  |  |

Der Ausbildungsbetrieb muss die/den Auszubildende/n bei der zuständigen Berufsschule aufgrund der bestehenden Berufsschulpflicht anmelden.

Niedersächsische Ausbildungsbetriebe, die Auszubildende mit Wohnsitz in Niedersachsen anmelden möchten, müssen der

Bremer Berufsschule eine **Freistellungserklärung** der zuständigen niedersächsischen Landesschulbehörde **vor Beginn** der Beschulung vorlegen. Ohne Freistellungserklärung erfolgt keine Aufnahme in die Berufsschule.

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

Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebes 05/2020