|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Schullogo SII SW | | **(EQJ) Einstiegsqualifizierungsmaßnahme für Jugendliche**  **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, Vormund  Name: | |  |  **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