



**(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)

Grundschuleintritt: _____

mit Abschluss ohne Abschluss

Ausbildungszeit:

zusätzliche Qualifikationen: (Berufsabschluss/Studium)

von: _____ bis: _____

mit Abschluss ohne Abschluss

Umschüler/in

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:
(nur ausfüllen bei unter 18-jährigen Auszubildenden)

Aktenzeichen des Bewilligungsbescheides:

Eltern, Vater, Mutter, Vormund

Träger z.B. Arbeitsamt angeben - in Kopie beifügen

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

(PLZ) Wohnort: _____

Ausbildungsberuf (unbedingt ankreuzen)

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

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 Landeschulbehörde **vor Beginn** der Beschulung vorlegen. Ohne Freistellungserklärung erfolgt keine Aufnahme in die Berufsschule.

Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebes

05/2020