



# Berufsschulanmeldung für Auszubildende

Europaschule Schulzentrum SII Utbremen  
Meta-Sattlerstr. 33, 28217 Bremen  
Telefon 361-59688/89, Fax 361-16019  
Email: 368@bildung.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

\_\_\_\_\_

**zusätzliche Qualifikationen:** (Berufsabschluss/Studium)

**Ausbildungszeit:**

mit Abschluss     ohne Abschluss

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

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

**Umschüler/in**

Eltern, Vater, Mutter, Vormund

Aktenzeichen des Bewilligungsbescheides:

Name: \_\_\_\_\_

Träger z.B. Arbeitsamt angeben - in Kopie beifügen

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

(PLZ) Wohnort: \_\_\_\_\_

## Ausbildungsberuf (unbedingt ankreuzen)

- Informatikkauffrau/mann
- IT-Systemkauffrau/mann
- IT-Systemelektroniker/in
- Fachinformatiker/in - Anwendungsentwicklung
- Duales Studium** Fachinformatiker/in - Anwendungsentw.
  - Hochschule     Universität (bitte angeben)
- Fachinformatiker/in - Systemintegration
- Duales Studium** Fachinformatiker/in - 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
- Chemiekant/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