



Frau  
Marion Bentouati  
Max-Bill-Schule  
Gustav-Adolf-Str.66  
13086 Berlin

Bearbeiterin: Frau Bentouati  
Telefon: 030 90 189 – 2825  
Fax: 030 90 189 - 2826  
E-Mail: [Sekretariat2@03B10.schule.berlin.de](mailto:Sekretariat2@03B10.schule.berlin.de)

## **Anmeldeformular für die dualen Ausbildungsberufe an der Max-Bill-Schule**

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit nachfolgendem Formular melden Sie Ihre/Ihren neuen Auszubildende/n für das 1. Ausbildungsjahr schriftlich bei uns an.

Bitte versehen Sie das Formular mit den Angaben zu Ihrer/Ihrem Auszubildenden sowie mit Ihren Firmenangaben.

Schicken Sie uns das Formular hiernach bitte an folgende E-Mail-Adresse:

[Sekretariat2@03B10.schule.berlin.de](mailto:Sekretariat2@03B10.schule.berlin.de)

Bei besonderen Wünschen oder Nachfragen zur Beschulung Ihrer Auszubildenden wenden Sie sich bitte an das Sekretariat.

Wir werden Sie rechtzeitig nach Eingang der Anmeldung schriftlich über den ersten Berufsschultag und die Blockwochen der Auszubildenden informieren.

Mit freundlichen Grüßen

Sven Treskatsch  
(Abteilungsleiter Abteilung 2)

**Angaben zum Betrieb:**

Firma:		Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort):	
E-Mail-Adresse:			
Bearbeiter:		Telefon:	
Ort:		Datum:	

**Angaben zur/zum Auszubildenden:**

Ausbildungsberuf:					
Name:			Vorname/n:		
Geburtsdatum:			Geburtsort:		
			Geburtsland:		
Person nichtdeutscher Herkunft:	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort):
Nationalität:				E-Mail-Adresse:	
Telefon Festnetz:				Telefon mobil:	
erreichter Schulabschluss:	<input type="checkbox"/>	ohne			Berufsbildungsreife (BbR)
	<input type="checkbox"/>	erweiterte Berufsbildungsreife (eBbR)			Mittlerer Schulabschluss (MSA)
	<input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife			Abitur
Ausbildungsbeginn:			Ausbildungsdauer lt. Vertrag:	Monate	

**Wenn Auszubildende/r noch nicht volljährig ist:**

Erziehungsberechtigte/r:	<input type="checkbox"/>	Vater	<input type="checkbox"/>	Mutter	<input type="checkbox"/>	Sonst.	Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort):	
Telefon Festnetz:						Telefon mobil:		
E-Mail-Adresse:								