

# Anmeldung zur Berufsschule Rechtsanwalts- und Notarfachangestellte

## Hinweis:

Bitte senden Sie uns diese Anmeldung unmittelbar nach Abschluss des Ausbildungsvertrages zu. Sie erhalten dann von uns die Berufsschulzeiten für Ihren Auszubildenden.

An die  
Berufliche Schule St. Pauli  
Budapester Str. 58  
20358 Hamburg

Fax: 040 / 428927 - 226  
Tel. 040 / 428973 236  
E-Mail: esther.lakaschus-elsherif@hibb.hamburg.de

## Persönliche Daten der/des Auszubildenden

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Geburtsland: \_\_\_\_\_  
Aussiedler:  ja  nein  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Straße / Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort / Bundesland: \_\_\_\_\_

## Rechtsanwaltskanzlei/ Notariat

Firma: \_\_\_\_\_  
Str. / Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

## verantwortliche/r Ausbilder/in

Name: \_\_\_\_\_  
erreichbar unter  
Tel.: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

## gesetzliche/r Vertreter/in bei Minderjährigen

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ Ort: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_  
Geschlecht:  weiblich  männlich  
Muttersprache: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

## Daten zur Ausbildung

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_ Umschüler:  Ja  Nein  
Ausbildungszeit vom: \_\_\_\_\_ bis zum: \_\_\_\_\_

## Bisheriger schulischer Werdegang

Name und Leitzeichen der zuletzt besuchten Schule: \_\_\_\_\_  
Bundesland: \_\_\_\_\_

letzte besuchte Schulform	letzte Klassenstufe	höchster bisheriger Abschluss
<input type="radio"/> Stadtteilschule <input type="radio"/> Gymnasium <input type="radio"/> Gesamtschule <input type="radio"/> integrierte Haupt-/Realschule <input type="radio"/> Berufsschule <input type="radio"/> Berufsvorbereitungsschule <input type="radio"/> Berufsfachschule <input type="radio"/> sonstige Schule: _____ _____	<input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> 12 <input type="radio"/> 13	<input type="radio"/> ohne ersten allgemeinbildenden Schulabschluss <input type="radio"/> erster allgemeinbildender Schulabschluss (eSA) <input type="radio"/> mittlerer Schulabschluss (mSA) <input type="radio"/> Fachhochschulreife vollwertig / nur schulisch <input type="radio"/> Abitur <input type="radio"/> Berufschulabschluss <input type="radio"/> sonst. Abschluss: _____ erworben im Bundesland: _____ _____ abgeschlossene Berufsausbildung als: _____

Entlassungsjahr der zuletzt besuchten Schule: \_\_\_\_\_ Anzahl Schulbesuchsjahre: \_\_\_\_\_

## Zusatzangebot:

Teilnahme am Zusatzangebot „Ausbildung Dual plus Fachhochschulreife“

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel des Ausbildungsbetriebes