



## Anmeldung zur **Berufsschule Schuljahr 2026/2027**

### Personendaten des/der Auszubildenden

Name:	Geburtsname:
Vorname:	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Geburtsland:	Religionszugehörigkeit:
Geschlecht: weiblich männlich divers	ohne Angabe
Jahr der Zuwanderung:	Geburtsland Vater:
Geburtsland Mutter:	Sprache in der Familie: Deutsch nicht Deutsch
Seit wann werden Sie im deutschen Schulsystem beschult (nur bei Zuwanderung):	
Straße/Hausnummer:	Postleitzahl:
Ort:	E-Mail:
Telefon:	Mobil:

### Sorgeberechtigte Ansprechperson (auch bei Volljährigkeit ausfüllen)

Anrede: Herr Frau	
Name:	Vorname:
Straße/Hausnummer:	Postleitzahl:
Ort:	E-Mail:
Telefon:	Mobil:

### Ausbildungsberuf

Bankkauffrau / Bankkaufmann	Kauffrau/Kaufmann für Büromanagement
Kauffrau/Kaufmann im Einzelhandel (dreijährig)	Verkäuferin/Verkäufer (zweijährig)
Medizinische Fachangestellte	Zahnmedizinische Fachangestellte
Servicekraft für Schutz und Sicherheit (zweijährig)	Fachkraft für Schutz und Sicherheit (dreijährig)
Fachkraft für Lagerlogistik	Fachlageristin/Fachlagerist
Industriekauffrau / Industriekaufmann	
Dauer der Ausbildung laut Ausbildungsvertrag: Jahre	
Vertraglicher Ausbildungsbeginn:	Vertragliches Ausbildungsende:

### Ausbildungsbetrieb

Name der Zentrale / Name der Praxis:	
Name der Filiale:	
Ansprechperson: Herr Frau	
Name:	Vorname:
Straße/Hausnummer:	
Postleitzahl:	Ort:
Telefon:	Mobil:
E-Mail:	



# Städtisches Berufskolleg für Wirtschaft und Verwaltung Leverkusen

Bismarckstr. 211, 51373 Leverkusen, Tel. 0214 373-410, Fax: 0214 373-425, www.bklwv.de, E-Mail: info@bklwv.schulen-lev.de

## bisheriger Schulbesuch

Kein Schulbesuch im Schuljahr 2025/2026	
Gymnasium (GY)	Realschule (R)
Gesamtschule (GE)	Hauptschule (H)
Sekundarschule (SK)	Förderschule (F)
Berufskolleg	
Ausbildungsvorbereitung (A12)	Berufsfachschule I (B06)
Berufsfachschule II (Handelsschule) (B07)	Fachoberschule (C05)
Höhere Handelsschule (C03)	Berufliches Gymnasium (D02)
Berufsschule (A01)	sonstiges:

Name und Anschrift der zuletzt besuchten Schule im Schuljahr \_\_\_\_/\_\_\_\_:

## Sonstige Tätigkeit

Ausübung einer beruflichen Tätigkeit (XB)
Bundesfreiwilligendienst (WZ)
Besuch einer Hochschule/Universität (HU)
Sonstiges:

## vor dem Ausbildungsbeginn erreichter Schulabschluss

Allgemeine Hochschulreife (K)
Fachhochschulreife (schulischer Teil) (H)
Fachhochschulreife (volle FHR) (J)
Fachoberschulreife mit Qualifikation (G)
Fachoberschulreife ohne Qualifikation (F)
Erweiterter Erster Schulabschluss (Hauptschulabschluss nach Klasse 10) (D)
Erster Schulabschluss (Hauptschulabschluss nach Klasse 9) (B)
Abschluss Förderschule (S)
ohne Abschluss (A)
Erreichte Niveaustufe in Englisch:    A1    A2    B1    B2    C1    C2
letzte Jahrgangsstufe:    9    10    11    12    13
Jahr der Aufnahme in die Grundschule:

## ausbildungsbegleitende Allgemein- oder Weiterbildung

Ich interessiere mich für die Möglichkeit, im Rahmen der Ausbildung durch Zusatzunterricht die <b>Fachhochschulreife</b> zu erwerben, und bitte um weitere Informationen:    Ja    Nein
Ich interessiere mich dafür, ausbildungsbegleitend die BKL- <b>Fachschule</b> zu besuchen (Abschluss: Bachelor Professional für Wirtschaft (Staatlich geprüfte/r Betriebswirt/in)):    Ja    Nein

Ort	Unterschrift des / der Auszubildenden	Unterschrift des Ausbilders / der Ausbilderin
Datum	Unterschrift der sorgeberechtigten Ansprechperson	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 70px; margin: 0 auto;"></div> <div style="text-align: center;">Firmenstempel</div>