

Bitte sofort nach Abschluss des Berufsausbildungsvertrages an die zuständige Berufsschule senden!

Anschrift der Berufsschule

Anmeldung zur Berufsschule

Handwerkskammer Cottbus

Auszubildender

Ausbildungsbetrieb

(Name, Vorname)

(Betriebsname)

(Anschrift, Telefon, Mail)

(Anschrift)

(Geburtsort/-datum)

(Ausbilder)

(Höchster erreichter Schulabschluss/Datum)

(Telefon/Mail)

(Letzte Schule)

(Ausbildungsberuf)

(Ausbildung von - bis)

(Fachrichtung/Schwerpunkt/Wahlqualifikation)

(Ort/Datum)

(Stempel/Unterschrift Ausbildungsbetrieb)

Hinweis an den Betrieb: Bitte teilen Sie der Berufsschule auch Änderungen (Name, Anschrift usw.) mit. Sollte der Berufsausbildungsvertrag durch Kündigung oder per Aufhebungsvertrag beendet worden sein, ist die Berufsschule umgehend darüber zu informieren!