



LOUISE-SCHROEDER-SCHULE WIESBADEN

# Anmeldung zur Berufsschule durch den Ausbilder

Bitte per Fax an 0611-313987 oder per Mail an [louise-schroeder-schule@wiesbaden.de](mailto:louise-schroeder-schule@wiesbaden.de) zurück.

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Ausbildungsbeginn: \_\_\_\_\_

1. Abj  2. Abj  3. Abj

Betriebswechsel

## Daten Auszubildende/r:

\_\_\_\_\_ m  w  d   
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_ Name

\_\_\_\_\_ Vorname

\_\_\_\_\_ Straße

\_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_ Rufnummer

\_\_\_\_\_ E-Mail

**Daten Ausbildungsbetrieb** (befindet sich Ihr Betrieb nicht in unserem Einzugsgebiet, ist ein Gestattungsantrag beim Staatlichen Schulamt oder beim ADD in Rheinland-Pfalz zwingend notwendig):

\_\_\_\_\_ Betrieb

\_\_\_\_\_ Straße

\_\_\_\_\_ PLZ/Ort

\_\_\_\_\_ Rufnummer

\_\_\_\_\_ E-Mail

Gewünschte Schultage				
Mo	Di	Mi	Do	Fr

Weitere Auszubildende an der LSS:

Name:	Klasse: