



Justus von Liebig Schule

Standort Höfestraße

Justus-von-Liebig-Schule, Höfestraße 37, 30163 Hannover,  
Tel.: 0511/260 90 780 Fax: 0511/260 90 777



Region Hannover

BITTE EIN  
PASSFOTO  
AUFKLEBEN

oder am ersten Schultag  
mitbringen!

Vielen Dank!

## Anmeldung zur Berufsschule

**Ausbildungsberuf:** ..... **Fachrichtung** .....

**Beginn der Ausbildung:** ..... **Dauer der Ausbildung in Monaten** .....

### Schüler/Schülerin:

Name:	Vorname:	
Geburtstag:	Geburtsort:	
Straße/Hausnummer:		
Postleitzahl:	Wohnort:	
Telefon:	Handy:	
E-Mail:		
Nationalität:	häusl. Umgangssprache:	Religion:
Schulform: <small>(z. B. Haupt-, Realschule, Gymnasium o. a.)</small>		
Höchster erworbener Schulabschluss zum Ausbildungsbeginn: <small>(z. B. Hauptschul-, Realschul-, erw. Realschulabschluss, Fachhochschulreife, Abitur o. a.)</small>		

### Erziehungs-/Sorgeberechtigte bzw. Notadresse (auch für volljährige Schülerinnen und Schüler zutreffend)

Name:	Vorname/n:	
Wohnanschrift: <small>(PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)</small>		
Telefon:		

### Betrieb:

Name:	
Abteilung:	
Verwaltung	Straße:
Tel. (Verw.):	PLZ:
Fax (Verw.):	Ort:
Ausbilder:	Straße: <small>(dienstliche Adresse, falls von Betriebsanschrift abweichend)</small>
Tel. (Ausb.):	PLZ:
Fax (Ausb.):	Ort:
E-Mail:	

**Für die Anmeldung benötigen wir eine unbeglaubigte Kopie des Zeugnisses, aus welchem der erreichte Schulabschluss zu ersehen ist. (Bitte spätestens zum Schulbeginn nachreichen, vielen Dank!)**

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes

Bitte vollständig und sorgfältig ausfüllen und auf dem Postweg oder per Fax – nicht per E-Mail an o. g. Schulanschrift senden!