

Anmeldung zum Berufsschulunterricht

Regionales Berufsbildungszentrum des Kreises Steinburg AöR Juliengardeweg 9 · 25524 Itzehoe

Telefon: 04821 683-0 · E-Mail: info@rbz-steinburg.de · www.rbz-steinburg.de

Anmeldungen an azubi@rbz-steinburg.de

Ausbildungszeiten

Ausbildungsberuf:				von:					
Fachrichtung:					bis:				
1. 2. 3. Lehrjahr Umschüler?	ja!					als EQ	J?	j	a!
1. Persönliche Daten der/des Auszubildender	n								
Name, Vorname:				Ges	chlecl	ht:	m	w	d
Anrede: Beh	inderung:	nein	ja,	Art:					
Geburtsdatum/-ort:									
Geburtsland:		Jahr o	d. Zuzı	ugs:					
Staatsangehörigkeit:			Muttersprache:						
Straße: PLZ/Ort:									
Telefon:		Mobil	:						
Kreis:		Bundesland:							
2. Erziehungsberechtigte/r oder Kontaktperse	on								
Name, Vorname:		Anred	le:	Herr	Fra	au			
Straße:		PLZ/C	Ort:						
Telefon:		Mobil	:						
3. Werdegang der/des Auszubildenden									
Zuletzt besuchte Schule:	Entlassungsjahr:								
Art des Schulabschlusses:	nlusses: Letzte Klassenstufe:				e:				
4. Angaben Ausbildungsbetrieb									
Ausbildungsstätte:									
Ausbilder:		E-Mai	il:						
Straße:		PLZ/Ort:							
Telefon:		Mobil	:						
Kreis:		Bunde	esland	l:					
			Unt	oroobrift A	wahildu	ıngahatric			
Ort, Datum			Unt	erschrift A	NUSDIIDL	ungspetrie	ĐΟ		



- Sie bekommen eine automatisierte Eingangsbestätigung.
- Eine weitere Rückmeldung zur Anmeldung erfolgt i.d.R. nicht.
- Details zum 1. Schultag finden Sie hier [PDF]: https://www.rbz-steinburg.de/ausbildungsberufe/einschulungstermine-berufsschule-pdf.html
- Blockpläne finden Sie hier:
- https://www.rbz-steinburg.de/unsere-schule/downloads/blockplaene-berufsschultage.html



