

**Berufsschule, Berufsbildende Förderschule  
und Fachoberschule**  
des Instituts für Ausbildung Jugendlicher gGmbH

Adam-Ries-Straße 47 – 49

09456 Annaberg-Buchholz

**Ausbildungsstätte:**

---



---



---



---

**Anmeldung zur Berufsschule**

\_\_\_\_\_  männlich  weiblich .  
Name Vorname Geschlecht

\_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort Landkreis  
Strasse

\_\_\_\_\_ geboren am in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fachrichtung Ausbildungszeit vom bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Grund der verkürzten Ausbildung

\_\_\_\_\_ Art und Grad von Behinderung (z.B. Epilepsie)

<p><b>Angaben zur Schulbildung</b></p> <p><b>Förderschule</b> ohne Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/></p> <p><b>Förderschule</b> mit Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/></p> <p><b>Hauptschule</b> Abgangsklasse <input type="checkbox"/> mit Abschluss ohne Abschluss <input type="checkbox"/></p> <p><b>Realschule</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>Gymnasium</b> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Angaben zu den gesetzlichen Vertretern</b></p> <p>_____ Name Vorname _____ _____ Name Vorname _____ _____ Strasse _____ _____ PLZ Wohnort _____ _____ Vorwahl Telefonanschluss _____</p>
<p><b>Zweijährige Berufsfachschule</b> mit Abschluss <input type="checkbox"/></p> <p>Berufsfeld _____</p> <p><b>Berufsbildungsjahr</b> mit Abschluss <input type="checkbox"/></p> <p>Berufsfeld _____</p>	<p><b>Angaben zur zuletzt besuchten Schule</b></p> <p>_____ Name _____ _____ Strasse _____ _____ PLZ/Ort _____ _____ Klassenleiter _____</p>
<p><b>Sonstige</b></p>	

\_\_\_\_\_ Ort, Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift