

<b>Auszubildende/r</b>	Nachname		Straße	
	Vorname(n)		PLZ / Ort	
	Geschlecht	männlich   weiblich	Festnetz	Mobil
	Geburtsdatum		E-Mail	
	Geburtsort		Religion	
	Geburtsland (wenn nicht Deutschland.)		Staatsan- gehörigkeit	

<b>Sorgeberechtigte/r</b>	Eltern	Vater	Mutter	Bezugsperson	Volljährig	
	Name					<b>Diese Felder auch bei Volljährigkeit ausfüllen!</b>
	Vorname(n)					Geburtsland der Mutter
	Straße					Geburtsland des Vaters
	PLZ / Ort					Zuzugsjahr
	Telefon / Mobil					Verkehrssprache (in der Familie)

<b>Vorbildung</b>	aktuelle Tätigkeit	
	Ort und Name der aktuell besuchten Schule	
	voraussichtlich max. erreichter Schulabschluss	
	sonderpädagogischer Förderbedarf	

<b>Berufsausbildung</b>	<b>Beruf</b>					
	Ausbildungsbeginn	vorauss. Ausbildungs- ende	Ausbildungsverkürzung*) um	6 Mon.	12 Mon.	18 Mon.
	Name des Betriebes	*) nur ankreuzen, wenn vertraglich festgelegt				
	Straße			Telefon		
	PLZ / Ort			Fax		
	Ausbildungsleiter					
	E-Mail					

Ich melde die Auszubildende / den Auszubildenden verbindlich zur Doppelqualifikation "Berufsschulabschluss + Fachhochschulreife" an. Die Voraussetzungen sowie organisatorischen Rahmenbedingungen habe ich der Homepage (<http://www.k2-hagen.de>) entnommen.

ja                      nein

Stempel / Unterschrift Ausbildungsbetrieb
Bemerkungen: