



Anmeldung Verkehrsberufe

- Auf den beiden nachfolgenden Seiten finden Sie das Anmeldeformular für die Verkehrsberufe.
- Das Formular auf Seite 2 ist für die Eingabe am PC vorbereitet.
- Bitte beachten Sie jedoch, dass die Dropdown-Menüs bei der Angabe des Schuljahres und des Berufes nicht in allen Browsern (z. B. nicht in IE und T-Online-Browser) geöffnet werden können. Klicken Sie bei diesen Feldern auf den rechten Rand der bläulich unterlegten Felder, falls der Dropdown-Pfeil nicht zu sehen ist.
- Wir empfehlen hierfür den Google-Chrome-Browser, oder laden Sie die Datei herunter und bearbeiten Sie diese in Adobe Acrobat.
- Das Formular auf Seite 3 ist für die manuelle Eingabe verwendbar (ohne Dropdown-Menüs). >>>>>

**Bitte schicken oder faxen Sie uns die Anmeldung:
Julius-Leber-Schule, Seilerstr. 32, 60313 Frankfurt a. M. * Fax 069-212 4 05 16**

Anmeldung von Auszubildenden				für das Schuljahr 20_____			
Bitte vollständig ausfüllen							
Ausbildungsberuf (ggf. Fachrichtung oder Schwerpunkt)					Klasse (füllt Schule aus):		
Name			Adresse: Bundesland (falls nicht Hessen)				
Vorname			Straße				
geb. am			PLZ, Wohnort				
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	Tel. /				
Konfession			Geburtsort				
Staatsangehörigkeit			Geburtsland				
			nach Deutschland zugezogen im Jahr				
Daten nur bei Minderjährigen ausfüllen			Daten zur vorher besuchten Schule				
Erziehungsberechtigte/r:			Vorher besuchte Schule (Name und Ort)		Art des höchsten Schulabschlusses		
Straße			Zuletzt besuchte Klasse: Jahrgangsstufe <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> 12 oder <input type="radio"/> 13		<input type="radio"/> Hauptschulabschluss		
PLZ					<input type="radio"/> ohne Hauptschulabschl.		
Wohnort					<input type="radio"/> Realschulabschluss		
Tel.: /					<input type="radio"/> Berufsfachschr. (mittl.B.)		
					<input type="radio"/> Fachhochschulreife		
					<input type="radio"/> Fachhochschulabschluss		
					<input type="radio"/> Abitur (allg. Hochschulr.)		
					<input type="radio"/> sonst.: _____		
Daten zur betrieblichen Ausbildung							
Ausbildungsbetrieb							
Straße							
PLZ							
Ort							
Telefon		/					
Telefax		/					
Betriebliche Ausbilderin/ Betrieblicher Ausbilder		Frau / Herr					
Telefon		/					
Telefax		/					
E-Mail (bitte angeben):							
Dauer der Ausbildung							
<input type="checkbox"/> 2 Jahre		<input type="checkbox"/> 2 ½ Jahre		<input type="checkbox"/> 3 Jahre			
ggf. beabsichtigte Verkürzung auf _____Jahre.							
Beginn des Ausbildungsverhältnisses:							
Ggf. zusätzliche Anmerkungen des Ausbildungsbetriebes:							
Betrifft nur Kfl. Spedition & Logistikdienstleistung – nachfolgend bitte die gewünschte Beschulungsart ankreuzen:							
Beschulung im Blockmodell:	<input type="checkbox"/>	Anmeldung für „Inter- nationale Klasse“ <u>Block</u>	<input type="checkbox"/>	Beschulung im Teilzeitmodell:	<input type="checkbox"/>	Anmeldung für „Inter- nationale Klasse“ <u>Teilzeit</u>	<input type="checkbox"/>
Anmeldung für Logistik-Bachelor:		Anmeldungen für „Logistik-Bachelor“ NUR in Absprache mit BSH, Hr. Gust, und HFH; eine direkte Anmeldung bei der Schule ist nicht möglich!					

**Bitte schicken oder faxen Sie uns die Anmeldung:
Julius-Leber-Schule, Seilerstr. 32, 60313 Frankfurt a. M. * Fax 069-212 4 05 16**

Anmeldung von Auszubildenden				für das Schuljahr 20_____			
Bitte vollständig ausfüllen							
Ausbildungsberuf (ggf. Fachrichtung oder Schwerpunkt)					Klasse (füllt Schule aus):		
Name			Adresse: Bundesland (falls nicht Hessen)				
Vorname			Straße				
geb. am			PLZ, Wohnort				
Geschlecht	weiblich		männlich		Tel. /		
Konfession			Geburtsort				
Staatsangehörigkeit			Geburtsland				
			nach Deutschland zugezogen im Jahr				
Daten nur bei Minderjährigen ausfüllen			Daten zur vorher besuchten Schule				
Erziehungsberechtigte/r:			Vorher besuchte Schule (Name und Ort)		Art des höchsten Schulabschlusses		
Straße					<input type="radio"/> Hauptschulabschluss <input type="radio"/> ohne Hauptschulabschl. <input type="radio"/> Realschulabschluss <input type="radio"/> Berufsfachsch. (mittl.B.) <input type="radio"/> Fachhochschulreife <input type="radio"/> Fachhochschulabschluss <input type="radio"/> Abitur (allg. Hochschulr.) <input type="radio"/> sonst.: _____		
PLZ							
Wohnort							
Tel.: /			Zuletzt besuchte Klasse: Jahrgangsstufe <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> 12 oder <input type="radio"/> 13				
Daten zur betrieblichen Ausbildung							
Ausbildungsbetrieb							
Straße							
PLZ							
Ort							
Telefon		/					
Telefax		/					
Betriebliche Ausbilderin/ Betrieblicher Ausbilder		Frau / Herr					
Telefon		/					
Telefax		/					
E-Mail (bitte angeben):							
Dauer der Ausbildung							
<input type="checkbox"/> 2 Jahre	<input type="checkbox"/> 2 ½ Jahre	<input type="checkbox"/> 3 Jahre	ggf. beabsichtigte Verkürzung auf _____Jahre.				
Beginn des Ausbildungsverhältnisses:							
Ggf. zusätzliche Anmerkungen des Ausbildungsbetriebes:							
Betrifft nur Kfl. Spedition & Logistikdienstleistung – nachfolgend bitte die gewünschte Beschulungsart ankreuzen:							
Beschulung im Blockmodell:	<input type="checkbox"/>	Anmeldung für „Internationale Klasse“ <u>Block</u>	<input type="checkbox"/>	Beschulung im Teilzeitmodell:	<input type="checkbox"/>	Anmeldung für „Internationale Klasse“ <u>Teilzeit</u>	<input type="checkbox"/>
Anmeldung für Logistik-Bachelor:	<input type="checkbox"/>	Anmeldungen für „Logistik-Bachelor“ NUR in Absprache mit BSH, Hr. Gust, und HFH; eine direkte Anmeldung bei der Schule ist nicht möglich!					