

**Bitte schicken oder mailen Sie uns die Anmeldung:** Julius-Leber-Schule, Seilerstr. 32, 60313 Frankfurt am Main, E-Mail: poststelle.julius-leber-schule@stadt-frankfurt.de

**Anmeldung von Auszubildenden für das Schuljahr 2024/2025**  
Bitte vollständig ausfüllen

**Ausbildungsberuf:**

Nachname:	Straße + Hausnummer:
Vorname:	PLZ:
Geburtsdatum:	Wohnort:
Geschlecht:	Tel.:
Konfession:	E-Mail:
Staatsangehörigkeit:	Geburtsort:
nach Deutschland zugezogen im Jahr	Geburtsland:

Daten nur bei Minderjährigen ausfüllen	Daten zur vorher besuchten Schule
--	-----------------------------------

Erziehungsberechtigte/r:  Straße:  PLZ:  Wohnort:  Tel.: /	Vorher besuchte Schule (Name und Ort)	Art des höchsten Schulabschlusses <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Berufsfachschule (mittl.B.) <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> _____
	Zuletzt besuchte Klasse: Jahrgangsstufe <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 oder <input type="checkbox"/> 13	

**Daten zur betrieblichen Ausbildung**

Ausbildungsbetrieb:

Straße:

PLZ:

Ort:

Betriebliche Ausbilderin/Betrieblicher Ausbilder:

Tel.:

**E-Mail:**

Dauer der Ausbildung:  2 Jahre  2 ½ Jahre  3 Jahre

Beginn des Ausbildungsverhältnisses:

Ggf. zusätzliche Anmerkungen des Ausbildungsbetriebes:

**Betrifft nur Kfl. Spedition & Logistikleistung – nachfolgend bitte die gewünschte Beschulungsart ankreuzen:**

Beschulung im Blockmodell: <input type="checkbox"/>	Internationale Klasse Blockmodell: <input type="checkbox"/>	Beschulung im Teilzeitmodell: <input type="checkbox"/>	Internationale Klasse Teilzeitmodell: <input type="checkbox"/>
---	---	--	--