



Sächsische Steinmetzschule

am Beruflichen Schulzentrum Kamenz
August-Bebel-Straße 17, 01877 Demitz-Thumitz
☎ 03594 703398 ☎ 03594 705527
✉ info@steinmetzschule.de

Lichtbild

Anmeldung zur Berufsschule (Duale Ausbildung)

Ausbildungsberuf: Steinmetz/Steinbildhauer FR Steinmetz

☐ Erstausbildung

☐ Umschulung^①

☐ mit Bildungsgutschein^①

① Kostenträger: _____

Persönliche Daten des Bewerbers*

		Geschlecht: ☐ m ☐ w ☐ d	
Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geburtsland		Staatsangehörigkeit	
Straße, Hausnummer		PLZ	Wohnort (mit Ortsteil)
Bundesland		Landkreis	
Telefon		Email	
Notruf-Nummer		Notruf-Name	
Religion: ☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ keine ☐ andere: _____			
Art und Grad der Behinderung/chronische Erkrankung/Teilleistungsschwäche/Förderschwerpunkt			

Angaben zu den Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten

(bitte vollständig und mit Angabe des Verwandtschaftsgrades - Name, Vorname, Anschrift, Telefon, E-Mailadresse)

Name	Vorname	Familiäres Verhältnis zum Bewerber*
Anschrift		
Telefon	Email	
Name	Vorname	Familiäres Verhältnis zum Bewerber*
Anschrift		
Telefon	Email	

Schulischer Werdegang

Jahr der Ersteinschulung: _____

Schulabschluss (Allgemeinbildung)	Abschlussjahr	Bezeichnung der Schule (FÖS, OS, Gym)
ohne Abschluss (Klassenstufe)		
Hauptschulabschluss		
Qualifizierender Hauptschulabschluss		
Realschulabschluss		
Allgemeine Hochschulreife (Abitur)		
Schulabschluss (Berufliche Bildung)	Abschlussjahr	Abschluss – Beruf – Fachrichtung (②)
Berufliches Gymnasium		
Fachoberschule		
Berufsfachschule		
Einstiegsqualifizierung		
Berufsgrundbildungsjahr		
Berufsvorbereitungsjahr		
Berufsvorbereitende Bildungsmaßnahme		
abgeschlossener Beruf (Bezeichnung)		
weitere (andere) Abschlüsse		

② Bitte bei entsprechendem Abschluss das Kalenderjahr, die genaue Bezeichnung, sowie einen eventuell zusätzlich zuerkannten Abschluss (HSA/RSA) eintragen.

Mit der Unterschrift erkläre ich die Richtigkeit der obigen Angaben und gebe das Einverständnis zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten nach Artikel 13 der DSGVO. Grundlage für die zu erhebenden Daten ist die Gesetzlichkeit der entsprechenden Schulordnung.

Ort, Datum Unterschrift des Bewerbers*

Unterschrift der Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten (wenn Bewerber* nicht volljährig ist)

Angaben zur Ausbildungsstelle (vom Ausbildungsbetrieb auszufüllen)

Name der Firma	
Postanschrift	
Telefon	Email
Bundesland	
Landkreis	
Name des verantwortlichen Ausbilders	
Zuständige Kammer	Prüfungskommission

Ort, Datum

Unterschrift Ausbildungsbetrieb

Stempel Ausbildungsbetrieb

*schließt die weibliche Bezeichnung mit ein

Seite 2 von 2