

Landesdirektion Sachsen
 Dienststelle Leipzig
 Referat Aus- und Fortbildung,
 Prüfungsangelegenheiten
 Braustr. 2
 04107 Leipzig

Antrag auf Eintragung

in das Verzeichnis der
 Berufsausbildungsverhältnisse

gemäß Berufsbildungsgesetz (BBiG)

1. Auszubildender			
Vorname*			Name*
Geburtsdatum*	Geburtsort*		
Straße und Hausnummer*			
Postleitzahl*	Wohnort*		
Bundesland*	Staatsangehörigkeit*		
Geschlecht*			Ist der Auszubildende schwerbehindert?*
weiblich	männlich		Ja (Nachweis erforderlich) Nein
Telefon*	E-Mail		
Höchster allgemeinbildender Schulabschluss des Auszubildenden*			

2. Gesetzliche/r Vertreter			
Mutter			
Vorname			Name
Straße und Hausnummer		Postleitzahl	Wohnort
Vater			
Vorname			Name
Falls abweichende Anschrift:			
Straße und Hausnummer		Postleitzahl	Wohnort

bzw. ausfüllen!

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen

3. Ausbildungsberuf

Berufsbezeichnung *	Fachrichtung/ Schwerpunkt
mit folgenden Wahlqualifikationen (nur Kaufmann/-frau für Büromanagement):	
1. Wahlqualifikationen	
2. Wahlqualifikationen	

Datum Ausbildungsvertrag *	vertragliche Ausbildungszeit von*	bis:*
Name/Bezeichnung/Ausbildender*		
Vor- und Nachname des Ausbilders*		Telefonnummer des Ausbilders*
Berufsschule*		
Überbetriebliche Ausbildung i.S. § 5 Abs.2 Nr. 6 BBiG/Sonstige Einrichtung		

4. Kooperationsvereinbarungen (Nachweis bitte als Anlage beifügen)

1. Kooperationsvereinbarung	liegt bei
2. Kooperationsvereinbarung	
3. Kooperationsvereinbarung	
4. Kooperationsvereinbarung	
5. Kooperationsvereinbarung	

5. Hinweise

Änderungen sind der Landesdirektion bitte unverzüglich mitzuteilen.

(Datum) (Ort)

- Anlagen:**
- 1 Ausbildungsvertrag/Umschulungsvertrag
 - 1 Ausbildungsplan
 - 1 Ausbilderkarte (bei Änderung des Ausbilders)
 - ggf. 1 ärztl. Bescheinigung gem. § 32 Abs. 1 JArbSchG