



Liebe Auszubildende!

Schön, dass Sie eine duale Ausbildung beginnen. Damit der Start möglichst gut gelingt, finden Sie hier einige wichtige Informationen.

Ihre Ausbildung findet im sogenannten dualen System statt, d. h., dass Sie die für Ihren Beruf erforderlichen Kompetenzen zum Teil im Betrieb und zum Teil in der Berufsschule erwerben werden. Schule und Betrieb sind gleichberechtigte Partner und unterstützen Sie gemeinsam während Ihrer Ausbildung.

Die für Sie zuständige Berufsschule muss zunächst jedoch darüber informiert werden, dass Sie eine Ausbildung begonnen haben und die Berufsschule besuchen werden. Nur wenn Sie sich frühzeitig anmelden, kann der Unterricht so organisiert werden, dass Sie bestmögliche Bedingungen vorfinden. Senden Sie bitte die **„Anmeldung zum Besuch der Berufsschule in Rheinland-Pfalz“** so früh wie möglich und vollständig ausgefüllt an die für Ihren Ausbildungsort zuständige Berufsschule.

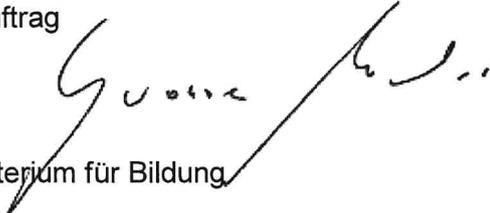
Mit Ihrer Ausbildung gehen Sie den ersten wichtigen Schritt in Ihre berufliche Zukunft und schaffen sich so hervorragende Voraussetzungen für Ihren weiteren Berufs- und Lebensweg. Herzlichen Glückwunsch für diese Entscheidung! Im Rahmen der Ausbildung können Sie noch viel mehr erreichen als „nur“ den erfolgreichen Abschluss des Ausbildungsverhältnisses. Mit dem Abschluss einer beruflichen Ausbildung werden auch Schulabschlüsse vergeben. Das Abschlusszeugnis der Berufsschule schließt den qualifizierten Sekundarabschluss I ein, wenn das Abschlusszeugnis der Berufsschule einen Gesamtnotendurchschnitt von mindestens 3,0 aufweist, die Prüfungsteile vor der zuständigen Kammer mit Erfolg abgeschlossen wurden und ausreichende Fremdsprachenkenntnisse nachgewiesen werden (z.B. über Zeugnisse vorangegangener Schulbesuche). Das Abschlusszeugnis der Berufsschule schließt in jedem Fall den Abschluss der Berufsreife ein, sofern dieser nicht bereits vorher erworben wurde.

Sie haben auch die Möglichkeit, während Ihrer Ausbildung die Voraussetzungen dafür zu schaffen, dass Sie im Anschluss an Ihre Ausbildung studieren können. Informieren Sie sich einfach bei Ihrem Klassenlehrer der Berufsschule. Hilfreiche und interessante Informationen finden Sie auch online unter <https://bm.rlp.de/de/bildung/schule/bildungswege/berufsbildende-schule/> und www.vielewege.rlp.de.

Allen Ausbildungsbetrieben danken wir für ihre Mithilfe bei der rechtzeitigen Anmeldung zum Berufsschulbesuch. Die berufsbildenden Schulen freuen sich auf eine gute partnerschaftliche Zusammenarbeit. Suchen Sie (nicht nur bei Problemen) den frühzeitigen Kontakt zu den Lehrerinnen und Lehrern Ihrer Auszubildenden.

Wir wünschen allen Auszubildenden viel Erfolg und Freude bei ihrer Ausbildung in Betrieb und Schule!

Mit freundlichen Grüßen
im Auftrag



Ministerium für Bildung

Anmeldung zum Besuch der Berufsschule in Rheinland-Pfalz

Name der zuständigen berufsbildenden Schule

Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)

I. Auszubildende/Auszubildender:

Nachname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: _____ Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Telefon-Nr.: _____

Notfall-Telefon-Nr.: _____ E-Mail: _____

Anschrift (Straße, Nr. PLZ, Ort): _____

Behinderungen und Krankheiten, soweit sie für den Besuch der Berufsschule von Bedeutung sind:

II. Bisheriger Schulbesuch:

Datum Ersteinschulung: _____ Entlassen aus Klasse: _____ Datum Abschluss-/Abgangszeugnis: _____

Zuletzt besuchte Schule: (Name, Anschrift): _____

III. Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen:

Vor- u. Nachname/ Anschrift Mutter: _____

Vor- u. Nachname/ Anschrift Vater: _____

IV. Berufsausbildungsverhältnis:

Ausbildungsberuf: _____ Fachrichtung/-bereich: _____

Ausbildung in Voll- oder Teilzeit: _____

Beginn der Ausbildung: _____ Ende der Ausbildung: _____ Dauer der Ausbildung: _____ Jahre

V. Beschäftigungsverhältnis:

Beschäftigt als: _____ Dauer: _____

VI. Ausbildungs-/Beschäftigungsbetrieb (Anschrift/Firmenstempel)

Firma: _____

Telefon-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____ E-Mail.: _____

Anschrift (Straße, Nr. PLZ, Ort): _____

Ausbilderin/Ausbilder: _____

Ort, Datum

Unterschrift der/des Auszubildenden bzw. der/des Sorgeberechtigten