

# Anmeldung der Auszubildenden für das Schuljahr 2010/2011

Landesberufsschule Photo+Medien Kiel  
Feldstraße 9-11  
24105 Kiel

**Bitte alle Angaben deutlich lesbar in Druckbuchstaben**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Kreis \_\_\_\_\_

Schulabschluss \_\_\_\_\_ Entlassungsjahr \_\_\_\_\_  
(mit Angabe des Bundeslandes)

Ausbildungsbetrieb \_\_\_\_\_

Geschäftsführer/-in \_\_\_\_\_  
(Vorname u. Name)

Ausbilder/-in \_\_\_\_\_  
(Vorname u. Name)

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Bundesland / Kreis \_\_\_\_\_

Telefon mit Vorwahl \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf  Fotografin/Fotograf  
(bitte ankreuzen)  Fotomedienlaborantin/Fotomedienlaborant

Ausbildungsbeginn \_\_\_\_\_ Ausbildungsende: \_\_\_\_\_

Lehrzeitverkürzung  ja  nein  
(bitte ankreuzen)

Umschüler/-in  ja  nein bei „ja“ bitte den Maßnahmeträger und die Maßnahmenummer angeben  
(bitte ankreuzen)

Internatsunterbringung  ja  nein

..... 2010

Stempel des Ausbildungsbetriebes  
und Unterschrift der Geschäftsführung