Bayerische Verwaltungsschule

Umwelt und Technik

Kastellstraße 9

89415 Lauingen

Antrag auf Eintragung in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse

Anlagen:

[x]  Berufsausbildungsvertrag (Kopie)

[x]  Ausbildungsplan (Kopie) – zeitliche und sachliche Gliederung

[ ]  Bescheinigung über die Erstuntersuchung nach JArbSchG (Kopie)

# Ausbildungsberuf

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Fachkraft für Wasserversorgungstechnik  |  |
| [ ]  Fachkraft für Abwassertechnik mit der Vertiefung in: | [ ]  Kläranlagenbetrieb  |
| [ ]  Kanalbetrieb |
| [ ]  Fachkraft für Kreislauf- und Abfallwirtschaft mit dem Schwerpunkt: | [ ]  Logistik, Sammlung und Vertrieb |
| [ ]  Abfallverwertung und -behandlung |
| [ ]  Abfallbeseitigung und -behandlung |
| [ ]  Fachkraft für Rohr-, Kanal- und Industrieservicemit dem Schwerpunkt: | [ ]  Rohr- und Kanalservice |
| [ ]  Industrieservice |
|  |  |
| [ ]  Die Ausbildung wird öffentlich gefördert | Wenn ja:       |

# Ausbildungsbetrieb

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Name des Betriebs |  | Ansprechpartner Name, Vorname |
|       |  |       |
| Straße  |  | 🕿 |
|       |  |       |
| PLZ/Ort |  | 🖂 |
|       |  |  |
| Ausbilderin/Ausbilder Name, Vorname |  |  |

# Auszubildende/Auszubildender

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Name, Vorname |  | Geburtsdatum |
|       |  |       |
| Straße  |  | Geburtsort |
|       |  |       |
| PLZ/Ort |  | ggf. Geburtsname |
|       |  | [ ]  m [ ]  w [ ]  d |
| Staatsangehörigkeit |  | Geschlecht |
|       |  |       |
| Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters |  | Anschrift soweit abweichend |
|       |  |       |
|  |  |  |

# Vorbildung (Mehrfachnennung möglich)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Vom/von der Auszubildenden zuletzt besuchte allgemeinbildende Schulart |  |  |
|       |  |  |
| (Beabsichtigter) Schulabschluss |  |  |
| [ ]  Berufsvorbereitung, berufliche Grundbildung |  | [ ]  abgeschlossene betriebliche Berufsausbildung als |
| [ ]  Schulisches Berufsgrundbildungsjahr |  |        |
| [ ]  Schulisches Berufsvorbereitungsjahr |  | [ ]  abgebrochene Ausbildung als |
| [ ]  betriebliche Qualifizierungsmaßnahme |  |        |
| [ ]  Berufsfachschule ohne voll qualifizierenden Berufsschulabschluss |  | [ ]  abgeschlossene Berufsausbildung in schulischer Form mit Abschluss als |
| [ ]  Berufsvorbereitungsmaßnahme |  |        |

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der obenstehenden Angaben wird bestätigt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

Entsprechend der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) wurde die Datenschutzerklärung der BVS angepasst. Sie finden sie unter www.bvs.de/datenschutz.