

**Theodor-Heuss-Schule**  
**Berufliches Schulzentrum für Wirtschaft und Gesundheit**  
**der Stadt Offenbach am Main**

Buchhügelallee 86, 63071 Offenbach  
Tel: (069) 8065-2435 \* Fax: (069) 8065-3192

**Anmeldung zur Berufsschule für Personaldienstleistungskaufleute**

<b>Ausbildungsberuf:</b>
--------------------------

<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>		<b>männl.</b>	<b>weibl.</b>	<b>divers</b>
<b>PLZ:</b>	<b>Wohnort:</b>					
<b>Straße:</b>			<b>Telefonnummer:</b>			
<b>Geb. Tag:</b>	<b>Geb. Ort:</b>					
<b>Staatsangehörigkeit:</b>			<b>Religionszugehörigkeit:</b>			
<b>Name und Anschrift des Erziehungsberechtigten:</b>						
<b>Zuletzt besuchte Schule / aus Klasse / Abschluss:</b>						
<b>Ausbildungsbetrieb: Name - Anschrift – Telefonnummer:</b>						
<b>Ausbildungszeit von / bis:</b>						

**Gewünschte Form der Beschulung:**  **Teilzeit** (2 Berufsschultage pro Woche)  
 **Blockform** (eine bzw. mehrere Wochen Berufsschule am Stück)

---

Datum / Unterschrift des Ausbildungsbetriebes / Stempel  
Unterschrift / bei nicht volljährigen Schülern durch Erziehungsberechtigten