



Hinweis: Passend für Fensterkuvert

Stadt Nürnberg
Berufsschule 2
Fürther Straße 77
90429 Nürnberg

Stadt Nürnberg

Berufsschule 2

Tel.: +49 (0)9 11 / 2 31-39 51
Fax: +49 (0)9 11 / 2 31-39 53
b2-fue@stadt.nuernberg.de
www.b2.nuernberg.de

Bestätigung des überwiegenden Ausbildungsortes bei Heimunterbringung

Angaben zur Person der Schülerin / des Schülers

Nachname		Vorname	
Geschlecht <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.	Geburtsdatum	Umschüler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Selbstzahler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon		E-Mail	

Angaben zum Ausbildungsbetrieb und zur Ausbildung

Name der Firma			
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon		E-Mail	
Ausbildungsberuf		Ausbildungszeit (von - bis)	

Der überwiegende Ausbildungsort befindet sich in (vollständige Anschrift mit PLZ/Ort/Straße/Nr.):

Datum / Stempel des Ausbildungsbetriebes / Unterschrift

Unbedingt erforderliche Angaben!

Interner Bearbeitungsvermerk:

- überwiegender Ausbildungsort und Firmensitz stimmen überein: Ablage Schülerbogen
 - Abweichung / Zweifelsfall: Zi. 106 (St-S)
- Kurzzeichen: _____