

**Staatliche Gewerbeschule  
Stahl- und Maschinenbau**  
*Das Schulbüro befindet sich im  
Gebäude Angerstr. 7*

**Angerstr. 7-11  
22087 Hamburg  
Tel.: 42 88 26 – 0**

**BERUFSQUALIFIZIERUNG  
METALLTECHNIK**

**Betreff: A n m e l d u n g zum 1.8.2017 (1. Unterrichtstag: 20.07.17)**

Bitte der Anmeldung beifügen:

- 1) **Letztes Zeugnis** (Kopie vom Januar 2017).
- 2) **Lebenslauf** (**Staatsangehörigkeit, Muttersprache und Aufenthaltsstatus angeben!**)
- 3) **Bewerbung** mit Begründung für die Wahl der Fachrichtung und dieser Qualifizierung.
- 4) **„Ärztliche Bescheinigung über die Berufsfähigkeit“** (ausgestellt vom Schularzt) oder „Bescheinigung der Erstuntersuchung nach Jugendarbeitsschutzgesetz“ eines niedergelassenen Arztes. (Da Sie parallel den Eintritt in eine betriebliche Ausbildung erwägen, erhalten Sie Berechtigungsscheine zur Erstuntersuchung nach § 32 Abs. 1 Jugendarbeitsschutzgesetz auf Anfrage beim Bezirksamt Ihres Wohnortes.)
- 5) **Kopien vom Personalausweis oder Pass** (Personalien und Gültigkeitsvermerk bzw. Ersatzpapiere bei Asylbewerbern)
- 6) **Meldebestätigung** (der 1. Wohnsitz muss in Hamburg sein)
- 7) **Praktikumszeugnisse und Kompetenzfeststellung** (falls vorhanden)  
Originale vom Zeugnis und den Ausweispapieren bitte zur Einsicht bereithalten!
- 8) **Ausbildungsplatzabsagen (Ausbildungsbetriebe in der Metallbranche).**

Bitte hier abtrennen

✂.....✂.....✂

**ANMELDUNG ZUM 1.8.2017  
BERUFSQUALIFIZIERUNG  
METALLTECHNIK**

**!!!Wir bitten im eigenen Interesse um schnellstmögliche Anmeldung, da die  
Bewerbungsgespräche bereits im Mai beginnen und nur eine begrenzte Anzahl an  
Plätzen zur Verfügung stehen!!!**

Ich bitte um Aufnahme meines Sohnes/ meiner Tochter .....

geb. am ..... in ..... Staatsangehörigkeit..... Muttersprache.....  
(Geburtsort)

**in die Berufsqualifizierung Metalltechnik.**

Körperliche Schäden, die eine normale Werkstatttätigkeit von 10 Stunden wöchentlich und die Teilnahme am Sport nicht zulassen, liegen bei meinem Sohn/ meiner Tochter nicht vor. Genaueres ergibt die „Jugendärztliche Mitteilung an die Berufsberatung“ oder die Bescheinigung der „Erstuntersuchung nach Jugendarbeitsschutzgesetz“.

Mein Sohn/ meine Tochter hat ab Klasse..... am Englischunterricht teilgenommen.

**Erklärung:** Ich bestätige die Verbindlichkeit dieser Anmeldung. Bei einer anderen Entscheidung wird die Schule von mir umgehend benachrichtigt, damit diese Anmeldung gelöscht werden kann. Mir ist bekannt, dass kein Anspruch auf Aufnahme besteht.

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift des Erziehungsberechtigten**

.....  
**Name, Vorname des Erziehungsberechtigten, bitte in Druckbuchstaben wiederholen**

.....  
**Anschrift des Schülers**

.....  
**Telefon**

.....  
**Anschrift des Erziehungsberechtigten**

.....  
**Telefon tagsüber + abends**