



Anmeldung Berufsschule

(entsprechend der Schuldatenschutzverordnung SchDSVO M-V vom 08. August 2011) Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen (evtl. Zutreffendes ankreuzen)!

Klasse: <small>(Wird von der Schule eingetragen.)</small>	Ausbildungsberuf:
---	--------------------------

1. Persönliche Angaben

Name:	Vorname:	geb.:
Geburtsort:	Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit: 1.	Zuzug (Datum):	
2.	Verkehrssprache:	
Wohnanschrift: Postleitzahl: _____	Ort: _____	
Straße: _____	Nr.: _____	
Landkreis: _____	Tel.-Nr.: _____	E-Mail: _____

2. Erziehungsberechtigte/r (nur bei minderjährigen Schülerinnen/Schülern und Azubis, Angabe Wohnanschrift nur bei Abweichung)

Name:	Vorname:	
Wohnanschrift: Postleitzahl: _____	Ort: _____	
Straße: _____	Nr.: _____	
Landkreis: _____	Tel.-Nr.: _____	E-Mail: _____

3. Schulabschluss der allgemeinbildenden Schule

ohne	Zuletzt besuchte Klasse: _____ Klasse
Berufsreife	Mittlere Reife HSR Sonstiges: _____
Datum Zeugnis: ____ . ____ . ____	Bereits absolvierte Berufsausbildung zum/zur: _____ Jahr: _____

Bitte Zeugniskopie beifügen!

4. Ausbildungsbetrieb

Name des Betriebes: _____			
PLZ: _____	Ort: _____	Straße: _____	Nr. _____
Landkreis: _____		Zweitausbildung: _____	Umschüler/-in: _____ EQJ: _____
Ausbildungsbeginn: _____		Voraussichtliches Ende: _____	
Ausbilder/in: Herr/Frau: _____	Erreichbarkeit: _____	Tel.-Nr.: _____	E-Mail: _____

4a. Einsatzort-Filiale

Name des Betriebes: _____			
PLZ: _____	Ort: _____	Straße: _____	Nr.: _____

5. Sonstiges

Wird während der Schulzeit ein Wohnheim-/Internatsplatz genutzt?	ja	nein
--	----	------

6. Freiwillige Angaben zu Beeinträchtigungen

Anerkannte Behinderung: _____		Behinderungsgrad: _____ %
Andere Beeinträchtigungen: 1	Gutachten:	ja nein von: _____
2		ja nein von: _____
3		ja nein von: _____
Bisher gewährte Form des Nachteilsausgleichs:	zu 1 _____	
	zu 2 _____	
	zu 3 _____	
Bei Betreuung bitte hier Namen, Anschrift und Institution angeben:		

Vielen Dank für die sorgfältige Bearbeitung.

