

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. am:
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:
Landkreis:	Tel.-Nr.:
	E-Mail:

3. Schulabschluss der allgemeinbildenden Schule

<input type="checkbox"/> ohne	Zuletzt besuchte Klasse: _____ Klasse
<input type="checkbox"/> Berufsreife	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife
	<input type="checkbox"/> Abitur
	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Datum Zeugnis: ____.	Bereits absolvierte Berufsausbildung zum/zur: _____
	Jahr: _____

Bitte Zeugniskopie beifügen!

4. Ausbildungsbetrieb

Name des Betriebes:	
PLZ: _ _ _ _ _	Ort:
	Straße:
	Nr.:
Landkreis:	Zeitausbildung: <input type="checkbox"/>
	Umschüler/-in: <input type="checkbox"/>
	EQJ: <input type="checkbox"/>
Ausbildungsbeginn:	Voraussichtliches Ende:
Ausbilder/in	Herr/Frau:
	Erreichbarkeit:
	Tel.-Nr: _____
	Fax: _____
	E-Mail: _____

5. Sonstiges

Wird während der Schulzeit ein Wohnheim-/Internatsplatz genutzt?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-------------------------------

6. Freiwillige Angaben zu Beeinträchtigungen

Anerkannte Behinderung:	Behinderungsgrad: _____%
Andere Beeinträchtigungen	1 ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> von: _____
	2 ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> von: _____
	3 ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> von: _____
Bisher gewährte Form des Nachteilsausgleiches:	zu 1 _____
	zu 2 _____
	zu 3 _____
Bei Betreuung bitte hier Namen, Anschrift und Institution angeben:	

Vielen Dank für die sorgfältige Bearbeitung.