

# Berufliche Schule der Hanse- und Universitätsstadt Rostock Berufsschule

**-Wirtschaft-** Berufl. Gymnasium

Fachoberschule

**Abteilung 3, Stephan-Jantzen-Ring 3/4, 18106 Rostock, Tel. 0381 381414-26, Fax. 0381 381414-28**

E-Mail: [abteilung3@bs-wirtschaft-rostock.de](mailto:abteilung3@bs-wirtschaft-rostock.de)

**Anmeldung zur Berufsschule** (bitte in Druckschrift ausfüllen)

**Ausbildungsstätte:**

# Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Anschrift (PLZ,Ort,Straße): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Telefon- und Faxnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Betreuer/Ausbilder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# dessen Telefon- und Faxnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# und E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Angaben zum Auszubildenden:

Familienname: Vorname(n):

behindert

(lt. ärztlicher Bescheinigung)

PLZ, Wohnort: Straße:

Tel./Fax./E-Mail: Geburtsdatum: Geburts**ort**: Geburts**land**: **Staatsbürgerschaft:**

# Jahr des Zuzugs nach Deutschland:

(wenn nicht Deutsch oder nicht Bürger der BRD)

Muttersprache:

# Ausbildungsberuf:

**Beginn und Ende** des Ausbildungsvertrages:

Bei verkürzter Ausbildungszeit bitte den Grund/die Gründe der Verkürzung angeben

# gesetzliche(r) Vertreter [wenn Jugendliche(r) noch nicht volljährig ist]

Name, Vorname: Anschrift (PLZ, Ort, Straße):

Telefonnummer:

# Vorbildung

* bereits abgeschlossene Berufsausbildung (mit Kammerprüfung)

als

* ohne Abschluss aus Klasse 8
* ohne Abschluss aus Klasse 10
* Hauptschulabschluss (einschl. erw. HSA) (Berufsreife)
* Realschulabschluss (Mittlere Reife)
* Fachhochschulabschluss
* Allg. Hochschulreife (Abitur)
* Zweijährige Berufsfachschule mit Abschluss Berufsfeld
* Berufsgrundbildungsjahr mit Abschluss Berufsfeld
* sonstige (bitte nennen)

Anschrift der zuletzt besuchten Schule:

Bemerkungen:

(Ort, Datum) (**Stempel und Unterschrift** des Unternehmens)