

Berufliche Schule der Hanse- und Universitätsstadt Rostock -Wirtschaft-

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

E-Mail: abteilung3@bs-wirtschaft-rostock.de

Anmeldung zur Berufsschule

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Ausbildungs**stätte:**

Name: _____

Anschrift (PLZ, Ort, Straße): _____

Telefon- und Faxnummer: _____

Betreuer/Ausbilder: _____

dessen Telefon- und Faxnummer: _____

und E-Mail: _____

Angaben zum Auszubildenden:

Familienname: _____

behindert ☐
(lt. ärztlicher
Bescheinigung)

Vorname(n): _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße: _____

Tel./Fax./E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Geburtsland: _____

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: _____