



## Anmeldebogen für den Ausbildungsbetrieb (online ausfüllbar)

<b>Ausbildungsberuf:</b>	
<b>ggf. Fachrichtung / Schwerpunkt:</b>	
Anmeldung als: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Berufsschüler/in <input type="checkbox"/> Umschüler/in
	<input type="checkbox"/> überbetrieblich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>Ausbildungsbetrieb</b>	Name des Ausbildungsbetriebes:		
	ggf. Umschulungsträger / Anschrift		
	Firmensitz:/ Hauptsitz:		
	Bundesland:	Kreis:	
	Straße/ Nr.:	PLZ/ Ort:	
	Telefon: Fax:	Email:	
	Ansprechpartner:	Ausbildungsvertrag von: bis:	
	zuständige Kammer:		
	Datum	Unterschrift	Firmenstempel

<b>Auszubildende / Auszubildender</b>	Name:	Vorname:
	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> div.	Geburtsname:
	Geb.-Datum:	Geb.-Ort:
	Staatsangehörigkeit:	Geb.-Land:
	ggf. Jahr des Zuzugs nach Deutschland:	
	Verkehrssprache in der Familie: (bei ausländischer Staatsangehörigkeit)	
	Straße / Hausnummer:	
	PLZ / Wohnort:	
	Handy:	Email:

<b>Erziehungsberechtigte</b>	Erziehungsberechtigte/ 1. Person	
	Name:	Vorname:
	Straße / Nr.:	PLZ / Ort:
	Handy:	Email:
	Erziehungsberechtigte/ 2. Person	
	Name:	Vorname:
	Straße / Nr.:	PLZ / Ort:
	Handy:	Email:
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> alleinig bei:		ggf. Vormundschaft:
Name des Berechtigten:		

<b>schulischer/ beruflicher Werdegang</b>	Schulabschluss	
	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss <input type="checkbox"/> sonderpädagogischer Abschluss <input type="checkbox"/> Berufsreife <input type="checkbox"/> Mittlere Reife <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (schul. Teil) <input type="checkbox"/> allg. Hochschulreife	
	Abgangsklasse:	Abgangsdatum:
	Erstausbildung (falls vorhanden)	
Ausbildungsberuf:		von:
		bis:
besuchte berufliche Schule:		

<b>Kontakt</b>	<b><u>Hinweis</u></b>
	<p>Bitte dieses Anmeldeformular online ausfüllen und ausdrucken/ <b>eigenhändig unterschreiben</b> und per Fax oder per Email an das Bildungszentrum senden.                  Danke!                  Regionales Berufliches Bildungszentrum                  der Landeshauptstadt Schwerin – Technik                  Gadebuscher Straße 153                  19057 Schwerin                  Fax: 0385-44007-25                  Email: schule@rbb-technik-schwerin.de                  Tel: 0385-44007-0</p> <p>rechtlicher Hinweis zur Übertragung des Formulars per Email:                  Wenn landesrechtliche Vorschriften keine Schriftform vorsehen, kann auf die Unterschrift verzichtet werden und das Dokument per E-Mail übertragen werden, soweit die Berufsschule dafür ein Postfach eingerichtet hat.</p>