

Bitte füllen Sie die Datei möglichst vollständig aus (2 Seiten). Folgende Anmeldewege sind möglich:

- per E-Mail an: BS-DuG@rostock.de
- per Fax an: 0381 381 41373
- per Post an: Berufliche Schule Dienstleistung und Gewerbe
Hinrichsdorfer Straße 7
18146 Rostock

Es erfolgt die Anmeldung für den Ausbildungsgang: (zutreffendes ankreuzen, Ausbildungsberuf bitte eintragen)	<input type="checkbox"/> Ausbildung im Beruf: (Berufsbezeichnung)
	<input type="checkbox"/> BVB <input type="checkbox"/> BVJ2 <input type="checkbox"/> BVJA <input type="checkbox"/> Erfüllung der Schulpflicht
Ausbildungsbeginn:	
Ausbildungsende:	
Angaben zur Verkürzung:	

1. Ausbildungsbetrieb bzw. Bildungsträger			
Firma		Telefonnummer	
Straße, Nr.		Faxnummer	
PLZ, Ort		Emailadresse	
Umschüler ja/ nein		AnsprechpartnerIn:	

2. Persönliche Angaben			
Name:		Geschlecht:	
Vorname:		Handy-Nummer	
Geburtsname:		Email:	
Geburtsdatum:		Straße und Nr. (Wohnanschrift)	
Geburtsort:		Ort und Postleitzahl (Wohnanschrift)	
Geburtsland:		Staatsangehörigkeit:	
Wer ist im Notfall anzurufen?			
Name, Vorname		Notfallnummer	

3. Schulbildung/ Fremdsprachen/ Lernhandicaps			
Höchster Schulabschluss		Schulabschluss erworben im Jahr:	
Letzte besuchte Klassenstufe		Bereits abgeschlossene Erstausbildung im Beruf? Im Jahr?	
Muttersprache:		Wohnt im Wohnheim? Ja/ nein?	
Körperliche Handicaps ja/ nein		Lernbeeinträchtigungen wie LRS, ADHS, Förderschule (bitte ggf. Gutachten einreichen)	
Ich wähle als Fach Religion oder Philosophie			
Angaben bei Schülern/ Auszubildenden nicht-deutscher Herkunft			
Anzahl der Jahre Deutschunterricht:		Weitere Fremdsprachen:	
Deutschkenntnisse auf Niveau:		Seit wann in Deutschland?:	

Ort, Datum

Unterschrift

bei minderjährigen SchülerInnen –
Unterschrift der Eltern bzw. Sorgeberechtigten