Regionales Berufliches Bildungszentrum

des Landkreises Vorpommern-Rügen

Außenstelle Sassnitz

Straße der Jugend 7

18546 Sassnitz

Tel.: 038392 6480

Fax: 038392 648111

Mail: sassnitz@rbb-vr.de



**Anmeldung zur Berufsschule**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ausbildungsberuf | Ausbildungszeit |  |
|  | von: | bis: |

Bei verkürzter Ausbildungszeit bitte den Grund der Verkürzung angeben:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Angaben zum Auszubildenden

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Straße |  | PLZ/Ort |  |
| Geburtsdatum |  | Geburtsort |  |
| Staatsangehörigkeit |  | Geburtsland |  |
| Tel.Nr. |  | E-Mail |  |

### Angaben zum Ausbildungsbetrieb

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Betriebes |  |
| Straße |  |
| PLZ / Ort |  |
| Tel. und Fax |  |
| E-Mail |  |

**Eltern / gesetzlicher Vertreter ( wenn Azubi unter 18 ist )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Straße |  | PLZ/Ort |  |
| Tel.Nr. |  | E-Mail\* |  |
| Arbeitsstelle\* |  | Tel.\* |  |

\* freiwillige Angaben

**Angaben zum Schulabschluss**

|  |  |
| --- | --- |
| erworb. Abschluss |  |
| Abschlussdatum |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Stempel/Unterschrift