

# Berufliche Schule

des Landkreises Mecklenburgische Seenplatte  
Standort Neustrelitz / Außenstelle Demmin



Abs: \_\_\_\_\_

**Berufliche Schule**  
des Landkreises Mecklenburgische  
Seenplatte - Standort Demmin -

Saarstraße 22c  
17109 Demmin

**Standort Neustrelitz**

Hittenkogerstraße 28, 17235 Neustrelitz  
Telefon: 03981 461-0  
Telefax: 03981 461-166  
E-Mail: info@bs-mst.de  
Internet: www.bs-neustrelitz.de

**Außenstelle Demmin**

Saarstraße 22c, 17109 Demmin  
Telefon: 03998 4374-0  
Telefax: 03998 4374-20  
E-Mail: bsdemmin@t-online.de  
Internet: www.bs-neustrelitz.de

Datum: \_\_\_\_\_

## Anmeldung zur Berufsschule

### Angaben zur Person

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ w m

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Mobil-Telefon: \_\_\_\_\_ Umschüler: nein: ja:

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten (bei Auszubildenden unter 18 Jahren)

Nachname (n): \_\_\_\_\_

Vorname (n): \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Mobil-Telefon: \_\_\_\_\_  
(optional)

Absender: \_\_\_\_\_

## Weitere Angaben

zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_ Ausbildungsjahr: \_\_\_\_\_

Schulabschluss: \_\_\_\_\_ Abgangsklasse: \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

(ggf. Fachrichtung/Schwerpunkt)

Ausbildungsbeginn: \_\_\_\_\_ Ausbildungsende: \_\_\_\_\_

zuständige HWK/IHK: \_\_\_\_\_

Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: Ort: \_\_\_\_\_

Ausbilder/in: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Der Ausbildungsbetrieb erhebt keine Daten, deren Verwendung durch den Betrieb gegen das Allgemeine Gleichbehandlungsgesetz (AGG) verstoßen oder verstoßen könnte. Bitte erfragen Sie weitere Daten bei der Einschulung.

### Hinweis zur Übertragung des Formulars per E-Mail:

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.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte