

Hinweis für den Ausbildungsbetrieb:

Bitte sofort nach Abschluss des Berufsausbildungsvertrages an das RBB Müritz einsenden!



Regionales Berufliches Bildungszentrum

Ausbildungsbetrieb, Anschrift, Straße, PLZ, Ort:

Name des Auszubildenden:

Tel./Fax des Betriebes:

Email des Betriebes:

## Anmeldung zur Berufsschule

Name des Auszubildenden:

Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Ausbildungsberuf:

Fachrichtung:

Ausbildungszeit von:

Ausb.-zeit bis:

Bei verkürzter Ausbildungszeit bitte Grund angeben:

Schulbildung:

Jahr:

Berufsreife Abgangsklasse  
mit Abschluss

Realschule/Gymnasium – Abgangsklasse

mit „Mittlere Reife“

mit „Abitur“

Fachhochschulreife

BVB/BVJ

sonstige Vorbildung

Anschrift der zuletzt besuchten Schule:

Schüler unter 18 – Eltern, gestz. Vertreter, Name, Vorname und Anschrift bitte angeben:

Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes