

AUFNAHMEANTRAG für die Erfüllung der Berufsschulpflicht

Antragstellerin/Antragssteller (Schülerin/Schüler)	
Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	Geburtsort:
Straße:	PLZ/Wohnort:
Telefon:	E-Mail:
Erziehungsberechtigte (Mutter)	
Name:	PLZ/Wohnort:
Vorname:	Straße:
Telefon:	E-Mail:
Erziehungsberechtigter (Vater)	
Name:	PLZ/Wohnort:
Vorname:	Straße:
Telefon:	E-Mail:
Gesetzlicher Vertreter (wenn Amtsvormund oder Einrichtung vorhanden)	
Schulabschluss (Zutreffendes bitte ankreuzen.)	
<input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss	erlangt am:
<input type="checkbox"/> Berufsreife	erlangt am:
<input type="checkbox"/> kein Abschluss	

Vor Anmeldung an der Schule muss eine Anmeldung bei der Agentur für Arbeit erfolgen.

Regionales Berufliches Bildungszentrum Neubrandenburg GeSoTec
 Gesundheit – Sozial- und Sonderpädagogik – Technik
 Abteilung Sozialpädagogik
 Sponholzer Str. 18
 17034 Neubrandenburg
 Tel. 0395-3517 1003
 E-Mail: info@bs-nb.de