

**Anmeldung****Angaben zum/zur Auszubildenden****Schuljahr: 2018/2019**

|                      |       |             |       |             |                                                       |
|----------------------|-------|-------------|-------|-------------|-------------------------------------------------------|
| Name, Vorname:       | ..... |             |       |             |                                                       |
| Geburtsdatum:        | ..... | Geburtsort: | ..... | Geschlecht: | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w |
| Straße/Hausnummer:   | ..... |             |       |             |                                                       |
| PLZ und Wohnort:     | ..... |             |       |             |                                                       |
| Bundesland:          | ..... |             |       |             |                                                       |
| Staatsangehörigkeit: | ..... |             |       |             |                                                       |
| Telefon:             | ..... | E-Mail:     | ..... |             |                                                       |
| Mobil-Telefon:       | ..... |             |       |             |                                                       |

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

|                      |       |                     |       |
|----------------------|-------|---------------------|-------|
| Name, Vorname Mutter | ..... | Name, Vorname Vater | ..... |
| Telefon/Mobil:       | ..... | Telefon/Mobil:      | ..... |
| E-Mail:              | ..... | E-Mail:             | ..... |
| Straße/Hausnummer:   | ..... |                     |       |
| PLZ und Wohnort:     | ..... |                     |       |

**Angaben zum Bildungsweg des/der Auszubildenden**

|                                       |                             |                               |                      |                             |                               |
|---------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Zuletzt besuchte Schule:              | .....                       |                               |                      |                             |                               |
| Schulabschluss:                       | .....                       | Abschlussjahr:                | .....                |                             |                               |
| Berufsvorbereitende Bildungsmaßnahme: | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Abschlussjahr:       | .....                       |                               |
|                                       |                             |                               | Berufsbildungsreife: | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

**Angaben zur Ausbildung:**

|                                     |       |                  |       |  |  |
|-------------------------------------|-------|------------------|-------|--|--|
| Ausbildungsberuf ggf. Fachrichtung: | ..... |                  |       |  |  |
| Ausbildungsbeginn:                  | ..... | Ausbildungsende: | ..... |  |  |
| Zuständige Stelle/Kammer:           | ..... |                  |       |  |  |

**Angaben zum Ausbildungsbetrieb:**

|                     |       |         |       |  |  |
|---------------------|-------|---------|-------|--|--|
| Ausbildungsbetrieb: | ..... |         |       |  |  |
| Straße/Hausnr.:     | ..... |         |       |  |  |
| PLZ/Wohnort:        | ..... | .....   |       |  |  |
| Telefon             | ..... | Fax:    | ..... |  |  |
| Ausbilder/in:       | ..... | E-Mail: | ..... |  |  |

Hinweis: Mit der Anmeldung ist eine **Kopie des Ausbildungsvertrages**, des **Schulabgangszeugnisses** und ggf. **Teilnahmebescheinigungen** und **Zeugnis** einer Berufsvorbereitenden Bildungsmaßnahme mit einzureichen!

Hausanschrift:  
Berufliche Schule Buckow  
Spreewaldstr. 20/22  
16227 Eberswalde

Schulleiterin:  
Angela Beier  
Tel.: 03334 – 3835-44  
Fax: 03334 – 3835-45  
[an.beier@bebuckow.de](mailto:an.beier@bebuckow.de)

stellvertr. Schulleiter:  
Thomas Richter  
Tel.: 03334 – 3835-45  
Fax: 03334 – 3835-45  
[th.richter@bebuckow.de](mailto:th.richter@bebuckow.de)