

Anmeldebogen bitte per Fax an die Nummer 030/ 522 80 129 oder per Mail an daniela.zietlow@mts.berlin senden.

Anmeldebogen für die Berufsschule zum/zur

Frau:	Herr: Name:		Vorname:		
Schülerdaten	Geburtsdatum:		Geburtsort: (Stadt/Land)		
	Staatsangehörigkeit:		Muttersprache d	leutsch:	andere:
	Anschrift: (Str.,Hausnr.,PLZ,Ort)				
	Telefon:		Landkreis:		
	Erziehungsberechtigte/r:				
	Anschrift, falls abweichend:				
	Schulabschluss (mit Datum, wann erreicht bzw. voraussichtlich erreicht	cht):			
	Name der letzten Schule:				
Firmendaten	Firma:				
	Anschrift:				
	Telefon:		Fax:		
	E-Mail:				
	Ansprechpartner:				
	Ausbildungsbeginn:		voraussichtliches Ausbildungsende:		
Unterricht	Wählen Sie bitte ihren Wunschtur	nus: a	b	С	egal
	Wir versuchen Ihrem Wunsch zu entsprechen, können dies allerdings nicht verbindlich zusagen.				
	Bemerkungen:				
Datum	:	Unterschrift: . Firmenstempe	el:		

Hinweis an den Betrieb:

Bitte teilen Sie der Berufsschule auch Änderungen (Name, Anschrift, Vertragsänderungen, usw.) mit. Sollte der Berufsausbildungsvertrag durch Kündigung oder per Aufhebungsvertrag beendet worden sein, ist die Berufsschule umgehend darüber zu informieren.