

# Anmeldung als

(Bitte nur in Druckbuchstaben ausfüllen.)

MFA

TFA

KIG

ZFA

PKA

EQ (Einstiegsqualifiz.)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Geburtsland \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

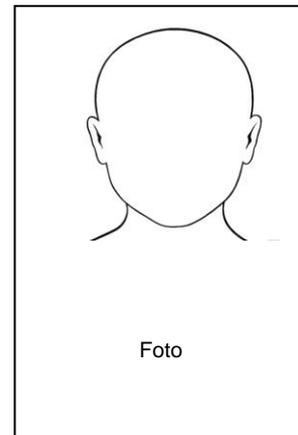
Geschlecht

weiblich  männlich

Muttersprache \_\_\_\_\_

**HINWEIS nach DSGVO:**

Die von Ihnen erfassten personenbezogenen Daten dienen der Erfüllung schulbezogener Aufgaben nach § 64, Abs. 1 Schulgesetz und werden fristgemäß gelöscht. Hinweise über den Umfang finden Sie auf der Website der Schule.



Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Landkreis BB:  Oberhavel  Märkisch-Oderland  Barnim  Uckermark  Oder-Spree  Dahme-Spreewald

Teltow-Fläming  Potsdam  Potsdam-Mittelmark  Havelland  übriges BB

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Minderjährig Ja  Nein  Eltern \_\_\_\_\_

## Ausbildungsbetrieb

Name des Ausbilders  Frau  Herr \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Ausbildungsbeginn \_\_\_\_\_ Ausbildungsende \_\_\_\_\_ Registrier-Nr. Vertrag: \_\_\_\_\_

Schultagewunsch des Ausbildungsbetriebs Favorit  Mo  Di  Mi  Do  Fr

Schultagewunsch des Ausbildungsbetriebs Alternative  Mo  Di  Mi  Do  Fr

## Schulbesuch

Schulabschluss:  ohne  BBR  EBBR  MSA  
Abgangsjahr \_\_\_\_\_  Fachabitur schulischer Teil  Fachabitur  Abitur

Welchen Lehrgang haben Sie besucht:  IBA  Willkommensklasse  BQL  BV  keinen

Vorhandene Berufsausbildung  Ja  Nein Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_

Bitte folgende Unterlagen mit dem Anmeldeblatt abgeben:

- \* 2 Passbilder
- \* Vertragsbestätigung oder Kopie vom Vertrag
- \* Kopie vom Ausweis
- \* Kopie vom Schulabschluss

## Nur vom Sekretariat auszufüllen

## Fehlende Unterlagen

Aufnahmedatum \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_

- Vertragsbestätigung
- registrierter Ausbildungsvertrag
- 2 Fotos
- Zeugnis Schulabschluss
- Kopie vom Ausweis
- Bestätigung d. Kammer - über Verkürzung wg. Abitur oder vorhandenen Beruf

### Umschüler

- Umschulungsvertrag +
- Kostenübernahmeerklärung

### Brandenburger Azubis

- Zustimmung Senatsverwaltung „Beschulung in Berlin“
- Zustimmung Kammer BB
- Zustimmung Kammer Berlin

Einladung persönlich  per Post  \_\_\_\_\_