Regionales Berufliches Bildungszentrum

Wolgast-Torgelow - EUROPASCHULE

Schülerkartei

(Bitte sorgfältig und vollständig ausfüllen)

Klasse: *(wird von der Schule ausgefüllt)*

Personenangaben

Name

Straße, Hausnummer

Vorname

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer

Emailadresse

Landkreis

Geburtsdatum: 1 Februar 1980

Geburtsort

(wenn nicht in Deutschland, bitte Land angeben)

Staatsangehörigkeit: deutsch

Zuzug nach Deutschland

(Jahreszahl nur ausfüllen, bei Zuzug aus einem anderen Land)

Grund des Schulbesuchs: duale Ausbildung

Schulische Vorbildung:

Angaben zu Eltern oder Sorgeberechtigten: (Bitte auch bei Volljährigkeit ausfüllen)

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Wohnanschrift:		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl:		
Wohnort:		
Telefonnummer:		
Emailadresse:		

Ausbildungsberuf ---------- (Nur bei dualer Ausbildung ausfüllen)

Ich habe bereits eine Ausbildung abgeschlossenen oder bin Umschüler: ☐

Ausbildungsbetrieb/ Träger der Ausbildung oder Maßnahme

Beginn 02 Februar

Betriebsname, Bezeichnung

Ansprechpartner:

Anschrift:

Emailadresse:

Straße, Hausnummer

Telefonnummer

Postleitzahl, Ort

Faxnummer:

Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis, dass die Schule meinem Betrieb Auskünfte über schulische Angelegenheiten bezüglich meiner Person erteilen darf.