

Regionales Berufliches Bildungszentrum
der Landeshauptstadt Schwerin
Gesundheit und Sozialwesen
Dr. Hans-Wolf-Straße 9
19055 Schwerin

Tel. (0385) 555 74 10

Anmeldung

A Schüler/in:

geboren am: in:

Ausbildungsberuf:

Anschrift:

Schulabschluss: Telefon:

B Gesetzliche/r Vertreter/in:

Anschrift:

..... Telefon:

C Ausbilder:

Praxisanschrift:

..... Telefon:

Beginn der Ausbildungszeit:

Ende der Ausbildungszeit:

Bemerkungen:

von der Berufsschule auszufüllen:

D theoretische Ausbildung

Klasse: Klassenlehrer: