

Regionales Berufliches Bildungszentrum
Neubrandenburg GeSoTec
Sponholzer Str. 18
17034 Neubrandenburg

Anmeldung Berufsschulpflicht

Ich bitte um die Aufnahme zur Berufsschulpflichterfüllung am Regionalen Beruflichen Bildungszentrum Neubrandenburg GeSoTec

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Straße; Nr.	<input type="text"/>	PLZ:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Wohnort: <input type="text"/>	
mobil:	<input type="text"/>		
Email:	<input type="text"/>		

Name und Vorname der Erziehungsberechtigten:

Mutter:	<input type="text"/>	Vater:	<input type="text"/>
Wohnanschrift mit Wohnort:	<input type="text"/>	Wohnanschrift mit Wohnort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>

Gesetzlicher Vertreter:

<input type="text"/>

Höchster Abschluss:

(Schulabschluss)

Vor Anmeldung an der Schule muss eine Anmeldung bei der Agentur für Arbeit erfolgen.