



**Berufsbildende Schulen „Conrad Tack“ des Landkreises Jerichower Land**  
Magdeburger Chaussee 1, 39288 Burg

☎ +49 (0)3921 976610

☎ +49 (0)3921 976613

Mail: [schulleitung@bbs-burg.de](mailto:schulleitung@bbs-burg.de)

Web: [www.bbs-burg.de](http://www.bbs-burg.de)

**Anmeldebogen Schuljahr 20...../20..... - Beschulung im Rahmen der DUALEN AUSBILDUNG**

**1. Schülerdaten**

Name: (ggf. Geburtsname)	Vorname:	Geburtsdatum:	Geburtsort:
Wohnanschrift: (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Telefon:  Handy:	Muttersprache:	Geschlecht:
E-Mail:	Bundesland:	Landkreis:	Staatsangehörigkeit:
Zuletzt besuchte Schule: <input type="checkbox"/> Sekundar--schule <input type="checkbox"/> Gesamt--schule <input type="checkbox"/> Förder--schule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Fach--oberschule <input type="checkbox"/> Berufs--schule	Bei Berufsbildender Schule bitte Schulform angeben: <input type="checkbox"/> BVJ (Berufsvor--bereitungsjahr) <input type="checkbox"/> BFS (Berufsfach--schule) <input type="checkbox"/> FOS (Fachober--schule) <input type="checkbox"/> BG (Berufliches Gymnasium) <input type="checkbox"/> Berufs--schule		
Schulabschluss:	Gesundheitliche Besonderheiten [freiwillige Angabe] - (z.B. Sportbefreiung/evtl. Krankheiten, die für die Berufsschule von Bedeutung sind)		

**2. Angaben zum Ausbildungsbetrieb**

Beruf:	Fachrichtung:	Ausbildungszeitraum: Von	bis
Name des Betriebes:	Anschrift des Betriebes:	Ansprechpartner/in:	Telefon:  Handy:
Bundesland:	Landkreis:	E-Mail:	

**3. Personensorgeberechtigung**

Bis zum 21. Lebensjahr bitten wir um Angabe der Personensorgeberechtigten – auch bei getrenntlebenden oder geschiedenen Eltern, wenn sie das gemeinsame Sorgerecht haben.

<b>Mutter:</b> (Name, Vorname)	<b>Vater:</b> (Name, Vorname)	<b>Personensorgeberechtigung:</b> (Name, Vorname)
Wohnanschrift: (Straße, Hausnr. PLZ, Ort)	Wohnanschrift: (Straße, Hausnr. PLZ, Ort)	Wohnanschrift: (Straße, Hausnr. PLZ, Ort)
Telefon: Handy:	Telefon: Handy:	Telefon: Handy:
E-Mail:	E-Mail:	E-Mail:

**4. Einzureichende Unterlagen**

Kopie des Abschlusszeugnisses

Kopie des Berufsausbildungsvertrages

**Bitte beachten Sie die Rückseite!**

Alle Daten werden elektronisch gespeichert und entsprechend der EU-DSGVO verarbeitet und verwendet.

Freigabe	Bearbeitung	Änderungsstand	Datum	Seite
DomM	Greb, Roeve	3	10.07.2025	1 von 2

