Regionales Berufliches Bildungszentrum
des Landkreises Ludwigslust-Parchim
Eldestr. 7, 19370 Parchim

Schüleraufnahmebogen

1. Ausbildung

Ausbildungsberuf	
ggf. Fachrichtung	

Umschüler:in ☐ ja ☐ nein

2. Auszubildende:r bzw. Schüler:in (bitte vollständig auszufüllen)

Name		Geschlecht:	männlich ☐
Vorname			weiblich ☐
Geburtsname			divers ☐

Geburtsdatum		Geburtsort		Bundesland	

Staatsangehörigkeit 1	
Staatsangehörigkeit 2	
Muttersprache	
ggf. Zuzugsjahr	

3. Wohnort Auszubildende:r/Schüler:in (bitte vollständig auszufüllen)

Straße		Landkreis	
PLZ/Ort		Bundesland	
Ortsteil			
Telefon			
Mobil			
E-Mail			

4. Ausbildungsbetrieb/Einsatzort/Filiale (wenn zutreffend)

Name des Betriebes		Landkreis	
		Bundesland	
Anschrift			
Telefon			
E-Mail			
Ansprechpartner:in			

Ausbildungsbeginn lt. Ausbildungsvertrag		Ausbildungsende	

5. Erziehungsberechtigte oder Ansprechperson (bitte vollständig auszufüllen)

Name	
Vorname	

Mutter ☐ Vater ☐ gesetzl. Vertreter ☐

Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	

6. Schulischer Werdegang (bitte vollständig auszufüllen)

Name der abgebenden Schule

erreichter Schulabschluss		**Entlassungsjahr**	**letzte Klasse**
Allgemeine Hochschulreife	☐		
Mittlere Reife	☐		
Berufsreife	☐		
Abschluss Förderschule	☐		
ohne Abschluss	☐		

Fremdsprache **Jahre**

7. Masernschutzimpfung

Nachweis über Kopie des Impfausweises ☐
Antikörpernachweis ☐
Nachweis fehlt und wird nachgereicht ☐

8. Freiwillige Angaben zu Beeinträchtigungen

Bestehen ausbildungsrelevante Beeinträchtigungen?

1.
2.
ggf. bitte Nachweis einreichen

Richtigkeit der gemachten Angaben

Datum, Unterschrift de:r Ausbilder:in

Datum, Unterschrift de:r Schüler:in

Kenntnisnahme und Kontrolle auf Vollständigkeit

Datum, Unterschrift Klassenleiter:in

Klasse

(Stand Dokumentenvorlage 18.08.26)