RBB Wirtschaft und Verwaltung
Neubrandenburg
Landkreis Mecklenburgische Seenplatte
Rasgrader Straße 22, 17034 Neubrandenburg
Homepage: www.bswvnb.de
E-Mail: rbb-wuv-nb@schule-mv.de

Anmeldung zum Besuch der Fachoberschule für das Schuljahr 20 /20

Angaben zum/zur Schüler/-in

Name: _____ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ Wohnheim ☐

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Bundesland des Geburtsortes: _____

Geburtsland: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl des Wohnortes: _____

Wohnort: _____

Landkreis des Wohnortes: _____

Telefonnummern/E-Mail: _____

1. Staatsangehörigkeit: _____

2. Staatsangehörigkeit: _____

Verkehrssprache: _____

Zuzug nach Deutschland: _____
Tag/Monat/Jahr

Behinderung (ärztl. Bestätigung): _____

Förderbedarf/Bemerkung: ja ☐ bitte Tabelle ausfüllen nein ☐

		Gutachten/Diagnose liegt vor			Nachteilsausgleich erforderlich	
		ja	nein	Fort-schreibung	ja	nein
Teilleistungsstörungen:	Lese-Rechtschreib-Schwäche					
	Dyskalkulie					
Sonderpädagogische Förderbedarfe:	Hören					
	Sehen					
	Körperliche und motorische Entwicklung					
	Sprache					
	Lernen					
	Geistige Entwicklung					
	Emotionale und soziale Entwicklung					

Schulische Vorbildung

1) Zutreffendes bitte ankreuzen!

		1)
RS	Realschulabschluss	
MR	Mittlere Reife	

Datum des höchsten allgemein bildenden Abschlusses: _____

Name und Anschrift
der zuletzt besuchten Schule: _____

_____

_____

_____

Beruf der Erstausbildung: _____

Erstausbildung abgeschlossen am: _____

Besonderheiten

1) Zutreffendes bitte ankreuzen!

Kurzbezeichnung	Langbezeichnung	Erläuterung	1)
NA	Neuanfänger	Schüler, die den Bildungsgang beginnen, also ohne Wiederholer	
Wdh	Wiederholer	Schüler, die eine Jahrgangsstufe wiederholen	

Mit dieser Anmeldung erkenne ich die Schulordnung an. Diese ist auf der Homepage einsehbar. Die Anerkennung schließt folgende Anlagen mit ein:

- Merkblatt für Auszubildende und Vollzeitschüler „Belehrung gem. § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz“
- Informationsblatt des jeweils aktuellen Schuljahres

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Schüler/Schülerin