

**Berufliche Schule des Landkreises  
Nordwestmecklenburg**  
-Berufsschulzentrum Nord- Lübsche Straße 207  
23968 Wismar [dq-luebsche@bsz-nord.de](mailto:dq-luebsche@bsz-nord.de)

Профессиональное училище района  
Северо-Западный Мекленбург  
-Центр профессионального образования- улица Любше 207,  
23968 Висмар [dq-luebsche@bsz-nord.de](mailto:dq-luebsche@bsz-nord.de)

bitte ankreuzen отметьте, пожалуйста, крестиком		<b>Anmeldung für BVJ-A</b> Запись на BVJ-A (год профессиональной подготовки для иностранцев и поздних переселенцев)
		<b>Abmeldung</b> Снятие с учёта

**1. Anmeldende/r (Eltern, freier Träger usw.) Заявитель (родители, опекуны и т.д.)**

Name   
ФИО

An-/Abmeldung zum   
Дата записи/выписки

**2. Schüler/-in (Schülerdaten) \*\* Bitte fügen Sie eine Kopie des Ausweises bei. Учащийся / учащаяся (Данные об учащемся) \*\* ПОЖАЛУЙСТА, ПРИЛОЖИТЕ КОПИЮ ВАШЕГО УДОСТОВЕРЕНИЯ ЛИЧНОСТИ.**

Name <b>Фамилия</b>	<input type="text"/>	<b>Geschlecht <b>Пол</b></b>	<input type="text" value="m"/> <b>м</b>
<b>Vorname <b>Имя</b></b>	<input type="text"/>	<input type="text" value="w"/> <b>ж</b>	
<b>Geburtsname <b>Фамилия в</b></b>	<input type="text"/>	bitte ankreuzen отметьте, пожалуйста, крестиком	
<b>Geburtsort <b>Место</b> <b>рождения</b></b>	<input type="text"/>	<b>Land <b>Страна</b></b>	<input type="text"/>
<b>Geburtsdatum <b>Дата</b> <b>рождения</b></b>	<input type="text"/>	<b>versehrt</b>	<input type="text"/>
<b>1.Staatsangehörigkeit <b>1.Гражданство</b></b>	<input type="text"/>	<b>Asylbewerber <b>Лицо, ищущее убежище</b></b>	<input type="text"/>
<b>2.Staatsangehörigkeit <b>2.Гражданство</b></b>	<input type="text"/>	<b>Aussiedler <b>Переселенец</b></b>	<input type="text"/>
<b>Muttersprache <b>Родной язык</b></b>	<input type="text"/>	<b>Geduldeter <b>Лицо с</b> <b>временной отсрочкой</b></b>	<input type="text"/>
<b>Religion <b>Религиозная</b> <b>принадлежность</b></b>	<input type="text"/>	<b>Sonstiges <b>Прочее</b></b>	<input type="text"/>
		<b>Zuzugsjahr <b>Год</b> <b>прибытия</b></b>	<input type="text"/>

**3. Wohnort des / der Schüler/-in Место жительства учащегося / учащейся**

**Straße **Улица****

**PLZ / Ort **Индекс / Город****

**4. Masernschutzimpfung** Прививка от кори

ja да

**Kopie des Impfausweis ist mit Anmeldung abgegeben.**  
Копия карты прививок прилагается.

ja да

nein нет

nein нет

**5. Schulbildung/ Beruflicher Werdegang** Школьное образование / профессиональная карьера

Bisherige Schulbesuchsjahre Годы  
посещения школы до настоящего времени

Erreichter Schulabschluss Школьный  
аттестат об окончании 9 или 11 классов

Bisherige Ausbildung /Erfahrung  
Предыдущее образование/Опыт работы

**6. Fremdsprachenkenntnisse** Знание иностранных языков

welche  
языки

**7. Kontaktdaten Betreuer / Vormund bzw. Eltern** Контактная информация опекуна / попечителя или родителей

Name, Vorname  
ФИО

E-Mail  
Электронная почта

Telefon  
Телефон

Datum, Unterschrift (Stempel)  
Дата, подпись (печать)

---

**Anlage: Kopie des Ausweises!**  
Приложение: Копия удостоверения личности!

**Ja / nein**  
да / нет