

OSZ I - Technik Potsdam

Jägerallee 23a
14469 Potsdam
Tel.: +49-(0)331-289 71 04/15
Fax: +49-(0)331-289 71 07
E-Mail: info@osz1-verwaltung-potsdam.de



Anmeldeformular für Auszubildende

(Bitte verwenden Sie dieses Formular für die Anmeldung zur Berufsschule)

Folgende Unterlagen sind bei der Anmeldung zu übersenden:

- Anmeldeformular
- Berufsausbildungsvertrag (Kopie, ohne Eintragung HWK möglich)
- Nachweis Masernschutz (2 Impfungen) oder Masern-Immunität
- Abschluss- bzw. Abgangszeugnis der zuletzt besuchten Schule

Angaben zum Ausbildungsbetrieb:

<input type="text"/>			
Name des Ausbildungsbetriebes			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort/Ortsteil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon	Fax	E-Mail-Adresse	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Bundesland	Kreis		

Angaben zum Ausbilder (Ansprechpartner):

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name des Ausbilders	Telefon und E-Mail-Adresse

Ausbildungsort (nur bei Abweichung von der o. g. Adresse):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort/Ortsteil

Angaben zum Auszubildenden:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nachname	Vorname	Geburtsdatum	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsort	Geburtsland	Staatsangehörigkeit	Zuzugsjahr nach Deutschland (bei Migrationshintergrund)
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Telefon	E-Mail-Adresse		

Wohnanschrift:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Hausnummer	PLZ	Wohnort

Angaben zur Ausbildung:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ausbildungsberuf	Fachrichtung/Schwerpunkt	Ausbildungsbeginn	Ausbildungsende

Angaben zu den Erziehungsberechtigten / Sorgerechtigten

Mutter

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname	Vorname	Wohnanschrift (nur auszufüllen, sofern abweichend vom Auszubildenden)

Vater

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname	Vorname	Wohnanschrift (nur auszufüllen, sofern abweichend vom Auszubildenden)

Sorgerechtigter

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname	Vorname	Funktion	Telefon/E-Mail

Sofern bei der Anmeldung nicht alle Dokumente vorliegen, sind die noch fehlenden Dokumente spätestens 2 Wochen nach der Anmeldung zu übersenden!