

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 (OSZ I - Technik Potsdam)

Bitte verwenden Sie dieses Formular für die Anmeldung zur Berufsschule.

Angaben zum Ausbildungsbetrieb:

Name des Ausbildungsbetriebes			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort/Ortsteil
Telefon	Fax	Email	
Bundesland	Kreis		

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

Straße	Hausnummer	PLZ	Ort/Ortsteil
Name des Ausbilder (Ansprechpartner)			
Telefon	Fax	Email	

Angaben zum Auszubildenden:

Nachname		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	Staatsangehörigkeit
Wohnanschrift:			
Straße	Hausnummer	PLZ	Wohnort/Ortsteil
Telefon	Fax	Email	
Ausbildungsberuf	Fachrichtung/Schwerpunkt	Ausbildungsbeginn	Ausbildungsende
Herkunftsschulform: (Bitte auswählen.)	Bisher erreichter schulischer Abschluss: (Bitte auswählen.)		
Anschrift der letzten Schule:			
Straße		Abschlussklasse	Abschlussjahr
Straße		Hausnummer	PLZ
Straße		Ort	

Drucken Sie das ausgefüllte Anmeldeformular aus. Senden Sie das gespeicherte Anmeldeformular per Email an info@osz1-verwaltung-potsdam.de.
Schicken Sie das ausgedruckte Anmeldeformular an die o. g. Adresse.