

Anmeldung zur Berufsschule Abteilung 2

An Oberstufenzentrum 2 Wirtschaft und Verwaltung Zum Jagenstein 26 14478 Potsdam Tel.: 0331 2897220 Fax: 0331 2897221	Anschrift Ausbildungsbetrieb: Ansprechpartner*in: Tel.: Fax: Email:
--	--

Wir melden unsere Auszubildende/unseren Auszubildenden zum Berufsschulunterricht im o.g. OSZ an. Der Anmeldung legen wir folgende Unterlagen bei:

- Kopie des Ausbildungsvertrages mit Registriernummer der zuständigen Stelle
- Kopie des Abschlusszeugnisses der Allgemeinbildenden Schule.

Ausbildungsberuf:

Name, Vorname:	Geschlecht: m/w/d
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Wohnanschrift:	Zuletzt besuchte Schule:
Kreis:	Schulabschluss:

Anschrift Ausbildungsbetrieb (bei Abweichung o.g. Anschrift)	
Kreis der Ausbildungsstätte:	
Name und Kontaktdaten des Auszubildenden:	Stempel/Unterschrift Ausbildungsbetrieb