

## Anmeldung zur Berufsschule Abteilung 3

<b>An</b> <b>Oberstufenzentrum 2</b> <b>Wirtschaft und Verwaltung</b> <b>Zum Jagenstein 26</b> <b>14478 Potsdam</b>  <b>Tel.: 0331 2897217</b> <b>Fax: 0331 2897215</b>	<b>Anschrift</b> <b>Ausbildungsbetrieb:</b>  <b>Ansprechpartner*in:</b>  <b>Tel.:</b> <b>Fax:</b> <b>Email:</b>
--	--

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