

Absender (Stempel)

Datum

Oberstufenzentrum Technik
Potsdamer Straße 4

14513 Teltow

Telefon: (0 33 28) 35 07 10
Fax: (0 33 28) 35 07 17
e-Mail: osz_teltow@t-online.de
Internet: www.osz-teltow.de

Anmeldung für das Ausbildungsjahr

im Beruf

Fachrichtung bzw. Spezialisierung

Umschüler/in ja nein Wiederholer/in ja nein

Ausbildungszeit laut Ausbildungsvertrag von bis

Personalien des Auszubildenden

Name	.....	Vorname	.....
geboren am	.....	in	.....
Wohnanschrift	..... .....	
Telefon-Nr.	.....	
letzte Schule (Name und Anschrift)	..... .....	
Erreichter Abschluss	.....	
Herkunftsschulform	Gesamtschule <input type="checkbox"/> Oberschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> OSZ <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/>		
Datum des letzten Zeugnisses	.....	

Daten der Ausbildungsfirma

Name	.....	
Ansprechpartner	.....	
PLZ/Ort	.....	
Straße	.....	
Telefon	.....	Fax	.....
E-Mail-Adresse	.....	
Unterschrift	.....	

Als Anlage bitte eine Kopie des Ausbildungsvertrages und des Zeugnisses beifügen.