**Antrag auf einen Wohnheimplatz für Auszubildende am OSZ Technik Teltow (Bitte in Druckbuchstaben deutlich ausfüllen)**

|  |  |
| --- | --- |
|   |  Tel.: 03328-33 77 845  |
|      |  Fax: 03328-33 77 846  |
| Landkreis Potsdam-Mittelmark Wohnheim des OSZ Technik Teltow Schwarzer Weg 3  |   |
| 14532 Kleinmachnow  | Datum: .........................................  |

Name, Vorname: ..............................................................................Geb.-Datum: .................................................. Wohnanschrift des Antragstellers: ......................................................................................................................... Landkreis: .........................................................................................Tel.-Nr.: ..........................................................

E-Mail Adresse:……………………………………………………….

Name, Vorname und Telefonnummer des/der Erziehungsberechtigten: ....................................................................................................... …………………………..

(bei minderjährigen Antragsteller n/ bei geteiltem Sorgerecht bitte beide Elternteile angeben)

Ausbildungsberuf: ............................................................................. Lehrjahr (1, 2, od. 3): ....... Klasse: ................ Name; Anschrift; Landkreis; Tel.-Nr. des Ausbildungsbetriebes:................................................................................

(Lehrvertrag abschließender Betrieb bei Azubis)

....................................................................................................................................................................................

Wird für die Anreise, des gesamten Ausbildungszeitraumes, ein PKW/Motorrad genutzt? Ja Nein (nur für volljährige Antragsteller)

Voraussichtlicher Einzug (Datum): .............................................................................................................................

 **Anmerkung:**

Anspruch auf eine auswärtige Unterkunft hat gemäß § 99 (2) des Brandenburgischen Schulgesetzes v. 12.04.96 derjenige, dessen **tägliche Anreise** eine Fahrzeit von **90 Minuten für die einfache Strecke überschreitet**.

Bei gewünschter Wohnheimunterbringung außerhalb der Schultage (Praxis) ist ein gesonderter Antrag bei Einzug im Wohnheim zu stellen, wobei ein Rechtsanspruch nicht besteht.

**Hiermit erkläre ich, dass meine Angaben vollständig und richtig sind.**

....................................................................................................................................................................................

Datum, Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters):

|  |  |
| --- | --- |
| Zutreffendes durch Schule ankreuzen: Ist diese Schule für den Ausbildungsberuf die zuständige Schule?   Ja  Nein  | Bestätigung durch die Schule    |
|  Vollzeit  |  Teilzeit  | ..........................................................................................................(Stempel, Unterschrift)  |