



## Oberstufenzentrum "Gebrüder Reichstein"

Am Neuendorfer Sand 43 | 14770 Brandenburg an der Havel | 03381 211 16 70

[Sekretariat.OSZGR.200270\[at\]lk.brandenburg.de](mailto:Sekretariat.OSZGR.200270[at]lk.brandenburg.de)

### Anmeldeformular für Betriebe

Zur Vereinfachung der Anmeldung Ihrer Auszubildenden an unserem OSZ möchten wir Sie darum bitten dieses Formular zu verwenden, **alle** Felder **vollständig** auszufüllen und an die oben angegebene Mailadresse zu senden.

**Bitte beachten Sie die Eintragung der Mailadresse der/des Auszubildenden. Diese ist für die Erstellung von Online-Zugängen und deren Übergabe am 1. Schultag sowie der Zusendung eines Fragebogens von Bedeutung. Bei minderjährigen Auszubildenden ist die Angabe der Mailadresse eines Sorgeberechtigten **zusätzlich** zwingend notwendig.**

### Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Name des Betriebes:

Straße und Hausnummer:

Telefon:

PLZ und Ort/Ortsteil:

Kammer:

IHK

HWK

Ausbilder/Ansprechpartner im Betrieb:

Telefon Ausbilder/Ansprechpartner:

Mail Ausbilder:

Ausbildungsort (wenn abweichend von Betriebsanschrift):

### Angaben zur/zum Auszubildenden

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort/Ortsteil:

Telefon:

**Mail:**

Ausbildungsberuf:

Fachrichtung:

Ausbildungsbeginn:

Ausbildungsende:

### Angaben zur/zum Sorgeberechtigten (Minderjährige) bzw. Kontaktperson im Notfall (Volljährige)

Name:

Vorname:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort/Ortsteil:

Telefon:

**Mail:**

### Wird vom OSZ ausgefüllt

Klasse:

Klassenlehrer:

Beginn:

Aufnahmeschreiben:

Schulleitung:

Bearbeiter: