

Oberstufenzentrum MOL
Wriezener Straße 28e
15344 Strausberg

Anmeldung zur Berufsschule

Angaben zum Schüler

Name, Vorname: _____

Adresse

Straße:

PLZ, Ort:

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: BRD andere, welche: _____

Herkunftsschule: _____

Schulabschluss: Fachoberschulreife
 erweiterte Berufsbildungsreife
 Berufsbildungsreife
 Abschluss der allgemeinen Förderschule
 ohne schulischen Abschluss
 sonstiger Abschluss, welcher _____

Abgangsklasse: _____

Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsberuf: _____

Ausbildungsbetrieb: _____

Ausbildungszeitraum: _____

Datum

Unterschrift