

# Oberstufenzentrum Bürowirtschaft und Verwaltung

Lippstädter Str. 9 - 11, 12207 Berlin, Abt. II, Telefon: 90172-521, Fax: 90172-529

Bitte schicken Sie diesen Bogen vollständig ausgefüllt an die o. a. Fax-Nr.  
Sie erhalten dann entweder fernmündlich oder per Fax Antwort.

## Anmeldebogen für die Berufsschule

Ausbildungsberuf: Kaufmann/-frau für Bürokommunikation

### Angaben zum Auszubildenden

Familienname	Vorname	Geschlecht m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Geburtsort/-land	Staatsangehörigkeit
PLZ + Wohnort	Straße	Telefon

Schulabschluss	Hauptschulabschluss	erweiterter Hauptschulabschluss	mittlerer Schulabschluss (Realschulab.)	Abitur	Fachabitur
Monat/Jahr des Abschlusses					

(bei mehreren Schulabschlüssen, Datum bitte eintragen)

### Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Name des Betriebes	
PLZ + Ort	Straße
Telefon / Fax	
Ausbilder / Ansprechpartner	
Ausbildungsbeginn gemäß Ausbildungsvertrag	Voraussichtliches Ende gemäß Ausbildungsvertrag
Gewünschte Berufsschultage	

Firmenstempel / Unterschrift

Berlin, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_