Bitte in Druckschrift und vollständig ausfüllen sowie unbedingt eine Kopie des Berufsausbildungsvertrages beifügen!

ANTRAG auf einen Wohnheimpla	atz für das Schuljahr <u>[2024/20</u>)25
Das Einreichen Ihrer Anmeldung erfolgt an:		
MBN Wohnheim		Tel. 03391 391902
	n-Dieckhoff-Str. 51 I6 Neuruppin	
Amt SG Virc	oder dkreis Ostprignitz-Ruppin für Bildung und Liegenschaftsverwaltung Schülerangelegenheiten howstr. 14 - 16 16 Neuruppin	
lch benötige für das o. g. Schuljahr einen	Turnusplatz Dauerplatz	Lehrgangsplatz
► <u>Angaben zur Person der Berufsschü</u>	ilerin/des Berufsschülers	
- Name, Vorname		
- Ortsteil		geb. am Tel.
- Straße, Haus-Nr.		
- PLZ, Wohnort		Landkreis
 Erziehungsberechtige/-r b. Minderjähri 	igen	Landition
Name, Vorname		
- Ortsteil		_
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Wohnort		
► <u>Ausbildungsvertragabschließender</u>	 Betrieb	Tel.
- Bezeichnung des Betriebes		
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort		
► <u>Ausbildungsstätte</u> mit dem überwiegenden Te	il der praktischen Ausbildung lt. Berufsausbildungsver	trag (falls abweichend vom Hauptsitz)
- Bezeichnung der Ausbildungsstätte	-	
- Straße, Haus-Nr.		Tel.
- PLZ, Ort		
		Landkreis
Ausbildungsberuf		
Ausbildungsgang (dual?)		

► Voraussichtl. **Einzug** ins Wohnheim:

Klasse

Auszug:

► Ich l	pesuche im Schuljahr 2024/2	2025 folgende Schule:		
Beze	eichnung der Schule			
Stra	ße, Haus-Nr.			
PLZ	, Ort			
			Landkreis	
► Date	enschutzhinweis nach Art. 13	3 und 14 Datenschutzgrundveror	dnung (DSGVO)	
Date den `	nsammlung, entsprechend Art. 6 Vereinbarungen zwischen der M	nrichtung meine Angaben zur Pers 6 Abs. 1 b der DSGVO, führt, um die BN Medizinischen Bildungsakademie in (Abrechnung der Anwesenheit) zu e	vertraglichen Verpflichtungen aus Neuruppin GmbH und mir sowie	
	Informationsblatt zur Datenerheb n oder wird bei der Antragstellun	ung nach Art. 13 und 14 DSGVO ist ir g zur Verfügung gestellt.	n Internet unter <u>www.opr.de</u> zu	
Ort, D	atum	Unterschrift/AntragstellerIn	Unterschrift/gesetzl. VertreterIn bei Minderjährigen	
lch erkläre, dass meine Angaben vollständig und richtig sind.				
Ort, D	atum	Unterschrift/AntragstellerIn	Unterschrift/gesetzl. VertreterIn bei Minderjährigen	
Bestätigungsvermerk des Amtes f. Bildung und Liegenschaftsverwaltung des Landkreises Ostprignitz-Ruppin				
Auf	Seite 1 Genannte/-r hat Anspr	uch auf einen Wohnheimplatz:.	Ja	
			Nein	
Neu	ruppin,	Schultz Sachbearbeiterin Schülerangelegenheiten	Stempel	