

Das Amt für Bildung des Landkreises OPR erreichen Sie tel. unter: 03391 688-4017

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

**ANTRAG auf einen Wohnheimplatz für das Schuljahr 2026/2027**

Das Einreichen Ihrer Anmeldung erfolgt an:

**MBN Wohnheim**  
Erich-Dieckhoff-Straße 51  
16816 Neuruppin  
Tel. 03391 391902

oder

**Landkreis Ostprignitz-Ruppin**  
Amt für Bildung  
SG Schülerangelegenheiten  
Virchowstraße 14-16  
16816 Neuruppin

Ich benötige für das o. g. Schuljahr einen      Turnusplatz      Dauerplatz      Lehrgangplatz

► **Angaben zur Person der Berufsschülerin/des Berufsschülers**

- Name, Vorname

\_\_\_\_\_

geb. am

- Ortsteil

\_\_\_\_\_

Tel.

- Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_

- PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_

Landkreis

• **Erziehungsberechtigte/-r bei Minderjährigen**

- Name, Vorname

\_\_\_\_\_

- Ortsteil

\_\_\_\_\_

- Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_

- PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_

Tel.

► **Ausbildungsvertragabschließender Betrieb**

- Bezeichnung des Betriebes

\_\_\_\_\_

- Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

\_\_\_\_\_

► **Ausbildungsstätte** mit dem überwiegenden Teil der praktischen Ausbildung lt. Berufsausbildungsvertrag (falls abweichend vom Hauptsitz)

- Bezeichnung der Ausbildungsstätte

\_\_\_\_\_

Tel.

- Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_

- PLZ, Ort

\_\_\_\_\_

Landkreis

► **Ausbildungsberuf**

\_\_\_\_\_

► **Ausbildungsgang (dual?)**

\_\_\_\_\_

Klasse

► Voraussichtl. Einzug ins Wohnheim:

**Auszug:**

► **Ich besuche im Schuljahr 2026/2027 folgende Schule:**

Bezeichnung der Schule \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Landkreis \_\_\_\_\_

► **Datenschutzhinweis nach Art. 13 und 14 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)**

Ich wurde informiert, dass die Einrichtung meine Angaben zur Person und Anwesenheit in einer Datensammlung entsprechend Art. 6 Abs. 1 b der DSGVO, führt, um die vertraglichen Verpflichtungen aus den Vereinbarungen zwischen der MBN Medizinischen Bildungsakademie Neuruppin GmbH und mir sowie der Kreisverwaltung Ostprignitz-Ruppin (Abrechnung der Anwesenheit) zu erfüllen.

Das Informationsblatt zur Datenerhebung nach Art. 13 und 14 DSGVO ist im Internet unter [www.opr.de](http://www.opr.de) zu finden oder wird bei der Antragstellung zur Verfügung gestellt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift AntragstellerIn

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzl. VertreterIn  
bei Minderjährigen

**Ich erkläre, dass meine Angaben vollständig und richtig sind.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift AntragstellerIn

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzl. VertreterIn  
bei Minderjährigen

► **Bestätigungsvermerk des Amtes für Bildung des Landkreises Ostprignitz-Ruppin**

Auf Seite 1 Genannte/-r hat Anspruch auf einen Wohnheimplatz:

**Ja**

**Nein**

Neuruppin, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Schultz  
Sachbearbeiterin Schülerangelegenheiten

Stempel