

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

ANTRAG auf einen Wohnheimplatz für das Schuljahr

Das Einreichen Ihrer Anmeldung erfolgt an:

Tel. 03391 391902

MBN Medizinische Bildungsakademie Neuruppin GmbH

oder

Landkreis Ostprignitz-Ruppin

Amt für Bildung und Liegenschaftsverwaltung

SG Schülerangelegenheiten

Virchowstr. 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 b. 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** _____ **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 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 f. Bildung und Liegenschaftsverwaltung des Landkreises Ostprignitz-Ruppin**

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

Ja

Nein

Neuruppin, _____

Rosenthal
Sachbearbeiterin Schülerangelegenheiten

Stempel