

Anmeldung für die Berufsschule

**Berufliches Schulzentrum Oschatz
Am Zeugamt 3
04758 Oschatz**

Ausbildungsberuf (einschließlich Spezialisierung):		
Ausbildungsbeginn:	Ausbildungsende:	
<u>Schüler/in, Auszubildende/r, Lehrling:</u>		
Name, Vorname:		
Straße:		
PLZ:	Ort:	Landkreis:
Telefon-Nr.:		
Geburtstag:	Geburtsort:	
Geschlecht:	Konfession:	Nationalität:
Vorherige Schule:		Schulabschluss (Klasse):
<u>Ausbildungsbetrieb:</u>		
Name:		
Anschrift:		
Telefon-Nr.:	Fax-Nr.:	
Ausbildungsverantwortliche(r):		
Bemerkungen/Hinweise:		

.....
Datum

.....
Unterschrift

Bitte senden Sie die ausgefüllte Schulanmeldung an
Berufliches Schulzentrum Oschatz, Am Zeugamt 3, 04758 Oschatz.
Telefon-Nr.: 03435 97600 oder 03435 976020, Fax-Nr.: 03435 976021
E-Mail-Adresse: sekretariat@bsz-oschatz.de