emosz EDUARD-MAURER-OBERSTUFENZENTRUM

Bei Interesse an einem Wohnheimplatz ist das Anmeldeformular digital an das unten stehende E-Mail-Funktionspostfach zu senden:

Wohnheim.Hennigsdorf@oberhavel.de

Wohnheim Hennigsdorf
Eduard-Maurer-Straße 8
16761 Hennigsdorf
Tel: 03302/ 20 84 72 Fax: 03302/ 20 84 73

Schuljahr ……. / ……. Berufsschüler ☐ ja ☐ nein Übernachtungen Tage/Woche [ ]

Kontaktdaten Auszubildende/r

Name	Vorname
Geburtsdatum	Straße und Hausnummer Wohnort
PLZ und Wohnort	Landkreis und Bundesland
Telefonnummer	E-Mail-Adresse
Erster Schulturnus und Datum erstmalige Anreise	Ausbildungsberuf

Gesetzlicher Vertreter [nur bei Minderjährigen]

Name	Vorname
Straße und Hausnummer Wohnort	PLZ und Wohnort
Telefonnummer [dienstlich / privat]	

Kontaktdaten Ausbildungsbetrieb

Name Ausbildungsbetrieb	Straße und Hausnummer Ausbildungsbetrieb
PLZ und Ort Ausbildungsbetrieb	Landkreis und Bundesland

Hiermit erkläre ich, dass die von mir genannten Angaben vollständig und richtig sind.

Ort und Datum	Unterschrift Antragsteller/in	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r