

## Anmeldung am OSZ IMT für die Ausbildung zum/r

- Augenoptiker/in**  
 **Feinoptiker/in**  
 **Goldschmied/in**  
 **Orthopädietechnikmechaniker/in**  
(bitte ankreuzen)

Ich habe mit dem nachfolgend genannten Betrieb einen Berufsausbildungsvertrag abgeschlossen.  
Ich melde mich an für die Berufsschule für das Schuljahr:  20 / 20

### Angaben zur Person

<b>Familienname:</b> .....	<b>Vorname:</b> .....	
<b>geboren am:</b> .....	<b>Geburtsort:</b> .....	
<b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		
<b>Staatsangehörigkeit:</b> .....	<b>Muttersprache:</b> .....	
<b>Straße:</b> .....	<b>PLZ:</b> .....	<b>Ort:</b> .....
<b>bei:</b> .....	(nur bei abweichendem Familiennamen)	
<b>E-Mail :</b> .....	<b>Handy:</b> .....	
bei Minderjährigkeit auszufüllen (bzw. wenn volljährig auch einen Notfallkontakt angeben):		
<b>Name der Eltern:</b> .....	<b>Kontaktdaten</b> (E-Mail und Handynummer): .....	
<b>Erziehungsberechtigte Person:</b> (falls nicht Vater und/oder Mutter) .....	<b>Notfallkontakt:</b> .....	
<b>Betrieb:</b> .....	(Name)	
.....	(Anschrift)	
.....		
<b>Telefon:</b> .....	<b>Fax:</b> .....	<b>E-Mail:</b> .....
<b>Ansprechpartner/Ausbilder:</b> .....	<b>Ausbildung von:</b> .....	<b>bis:</b> .....

### Angaben zur schulischen Vorbildung

<b>Letzte Schule:</b> .....	<b>Bundesland:</b> .....
<b>Schulabschluss:</b> .....	<b>Entlassungsjahr:</b> .....
Berlin, .....	
<b>Am 1. Unterrichtstag sind abzugeben:</b>	
1. Zwei Lichtbilder neueren Datums	
2. Kopie des Ausbildungsvertrages	
3. Kopie des letzten Schulzeugnisses	