



ANTRAG AUF DIE BEREITSTELLUNG EINES WOHNHEIMPLATZES

lt. Wohnheimsatzung des Landkreises Märkisch-Oderland in der gültigen Fassung

Wohnheim des Oberstufenzentrums MOL

Straße der Jugend 09
15306 Seelow

Voraussichtlicher Einzug ins Wohnheim des Oberstufenzentrums Seelow, Straße der Jugend 09, 15306 Seelow (Datum): _____

.....

Auszubildender/Schüler:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Landkreis: _____

Personensorgeberechtigte (bei minderjährigen Auszubildenden/Schülern):

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

.....

Ausbildungsberuf: _____

Lehrjahr: 1. Lehrjahr 2. Lehrjahr 3. Lehrjahr

Klasse: _____

.....

Ausbildungsbetrieb:

Bezeichnung/Name: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer, Ansprechpartner: _____

.....

Ich habe die Hausordnung und die Wohnheimsatzung (veröffentlicht unter:
www. https://www.maerkisch-oderland.de/datei/anzeigen/id/5714,1249/satzung_wohnheim.pdf
gelesen und erkenne diese mit meiner Unterschrift an:

Unterschrift Auszubildende/Schüler: **X** _____

Unterschrift Personensorgeberechtigte
(bei Minderjährigen): **X** _____

Hiermit erkläre ich, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Änderungen meiner personenbezogenen Daten werde ich dem Wohnheim Seelow umgehend und unaufgefordert mitteilen.

Datenschutzhinweis:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Kreisverwaltung Märkisch Oderland (Schulverwaltungs-, Kultur- und Sportamt) und über Ihre Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem Hinweisblatt zu den "Informationspflichten gemäß Art. 13 und Art.14 der (DSGVO). Diese Hinweise finden Sie unter www.maerkisch-oderland.de/Schulverwaltungs-, Kultur- und Sportamt

Ort, Datum: _____

Unterschrift Auszubildende/Schüler: **X** _____

Unterschrift Personensorgeberechtigte
(bei Minderjährigen): **X** _____

Anlage

Persönliche Angaben (zur Vorlage/Verbleib im Wohnheim)

Interner Vermerk Wohnheim

Gebührenpflichtiger Zeitraum: _____

Einzug zum _____ wird bestätigt, Gebührenbescheid kann erteilt werden.

Blockplan ist in der Anlage beigelegt.

X _____
Unterschrift MA Wohnheim

Anlage Persönlich Angaben zum Antrag (Dieses Blatt verbleibt im Wohnheim)

Name, Vorname Auszubildender/Schüler: _____

Funktelefon: _____

1. Kontaktperson im Notfall

Name, Vorname: _____

Telefon: _____

2. Kontaktperson im Notfall

Name, Vorname: _____

Telefon: _____

Besonderheiten (chronische Erkrankungen, die besonderes Handeln erfordern)

