

Bitte senden Sie diesen Bogen vollständig ausgefüllt an das Abt.-Sekretariat.

Anmeldung für die vollzeitschulische Berufsausbildung Kaufmann/Kauffrau für Büromanagement (mit Doppelqualifikation)

Diese Anmeldung gilt für:

- 3-jährige Berufsfachschule Kaufmann/-frau für Büromanagement (vollzeitschulisch)
Voraussetzung: mind. eBBR
- 3-jährige Berufsausbildung mit Doppelqualifikation (Berufsausbildung + Fachhochschulreife),
Voraussetzung: MSA, Deutsch, Mathematik und Englisch sollten nicht schlechter als Note 4 sein.

Angaben zur Person

Familienname	Vorname	Geschlecht	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Muttersprache
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	PLZ + Wohnort		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Telefon / Mobilnummer	E-Mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf			
<input type="text"/>			

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (wenn nicht volljährig)

Name Erziehungsberechtigte/r 1	Name Erziehungsberechtigte/r 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift Erziehungsberechtigte/r 1	Anschrift Erziehungsberechtigte/r 2 <i>(wenn abweichend)</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon / Mobilnummer Erziehungsberechtigte/r 1	Telefon / Mobilnummer Erziehungsberechtigte/r 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail Erziehungsberechtigte/r 1	E-Mail Erziehungsberechtigte/r 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Angaben zur Vorbildung

Höchster Schulabschluss (voraussichtlich)	Monat / Jahr des Abschlusses
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Besuch des Ausbildungsgangs Integrierte Berufsausbildungsvorbereitung (IBA)	Wenn ja, dann Monat / Jahr des Abschlusses
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="text"/>

Anmeldung für die vollzeitschulische Berufsausbildung Kaufmann/Kauffrau für Büromanagement (mit Doppelqualifikation)

Familienname

Vorname

Ich nehme zur Kenntnis, dass...

- das erste Schulhalbjahr als Probezeit gilt.
- ich bei Nichtbestehen der Probezeit den Bildungsgang verlassen muss.
- mir die Schule auch ein anderes OSZ in Berlin zuweisen kann, wenn die Aufnahmekapazität an der Louise-Schroeder-Schule erschöpft ist.

Ich erkläre, dass ich

bisher noch keine Berufsfachschule in Deutschland besucht habe.

bereits folgende Berufsfachschule
in der Zeit vom bis besucht habe.

mich nur an der Louise-Schroeder-Schule um die Aufnahme in die Berufsfachschule im Bereich Wirtschaft beworben habe.

Ich habe die [Schul- und Hausordnung](https://www.osz-louise-schroeder.de/hausordnung/) der Louise-Schroeder-Schule zur Kenntnis genommen.
<https://www.osz-louise-schroeder.de/hausordnung/>

Ich habe die Informationen zum [Verarbeitung personenbezogener Daten](#) für die Nutzung von **IServ** und dem **Lernraum Berlin** zur Kenntnis genommen.

Berlin, _____

Erziehungsberechtigte

Berlin, _____

Schüler:in

Bitte reichen Sie folgende Unterlagen mit Ihrer Anmeldung ein:

- **Kopie des Ausweises / Passes**
- **ausländische Bewerber: eine gültige Aufenthaltsgenehmigung**
- **Tabellarischer Lebenslauf**
- **1 Lichtbild / Passbild**
- **Kopie des Abschlusszeugnisses bzw. letztes Halbjahreszeugnis**