

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

Verbindliche Anmeldung für die Gymnasiale Oberstufe

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/-land	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

Name Erziehungsberechtigte/r 1	Name Erziehungsberechtigte/r 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift Erziehungsberechtigte/r 1	Anschrift Erziehungsberechtigte/r 2 (wenn abweichend)
<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

Bisher besuchte Schule	Schultyp
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sekundarschule <input type="checkbox"/> Gymnasium
Höchster Schulabschluss	Monat / Jahr des Abschlusses
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abgeschlossene Berufsausbildung	Wenn ja, dann Monat / Jahr des Abschlusses
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<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"/>

Verbindliche Anmeldung für die Gymnasiale Oberstufe

Familienname

Vorname

Angaben zum bisherigen Fremdsprachenunterricht

Ich habe bisher an folgendem Fremdsprachenunterricht teilgenommen:

	1. Fremdsprache	2. Fremdsprache
In Klasse 3 und 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
In Klasse 5 und 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>
In Klasse 7 und 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>
In Klasse 9 und 10	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wahl der zweiten Fremdsprache

Info: Wer von Klasse 7 bis Klasse 10 durchgehend in einer zweiten Fremdsprache unterrichtet wurde, muss keine zweite Fremdsprache mehr besuchen.

- Am Unterricht in einer zweiten Fremdsprache nehme ich **nicht teil**, weil ich die Fremdsprachenaufgaben erfüllt habe.
- Ich nehme am Unterricht für **Einsteiger in Spanisch** teil.
- Ich nehme am Unterricht für **Einsteiger in Französisch** teil.
- Ich nehme am Unterricht für **Fortgeschrittene in Spanisch** teil.
- Ich nehme am Unterricht für **Fortgeschrittene in Französisch** teil.
-
- 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:

- **Ausweiskopie**
- **Kopie des letzten Zeugnisses**
- **Tabellarischer Lebenslauf**
- **2 Lichtbilder / Passbilder**
- **Kopie der Geburtsurkunde**