

# Anmeldeformular



- Integrierte Berufsausbildungsvorbereitung (IBA)
- Berufsfachschule für Sozialassistenten (SozA)
- Berufsfachschule für Sozialpädagogischen Assistenten (SozpädA)
- Fachoberschule für Gesundheit und Soziales, Schwerpunkt Sozialpädagogik (FOS)
- Fachschule für Sozialpädagogik (Erzieher\*innen)     Vollzeit     Teilzeit     Vollzeit 2+2

## Erklärung der Bewerberin/des Bewerbers:

**Hiermit versichere ich, die Schule über bereits anderweitig begonnene oder abgebrochene Ausbildungen zu informieren.**

.....  
Datum, Unterschrift Bewerber/in

.....  
Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Geschlecht:     weiblich     männlich     divers

Vorname:.....

Familienname:.....

Straße, Hausnummer:.....

PLZ, Ort:.....

Telefonnummer:.....

E-Mail: .....

Geburtsdatum: .....

Geburtsort und -land: .....

Staatsangehörigkeit: .....

bisher erreichter Schulabschluss: keiner    BoA    BBR    eBBR    MSA    FHR    AHR

ndH Mutter- bzw. Familiensprache ist nicht Deutsch. Die Staatsangehörigkeit ist dabei ohne Belang; entscheidend ist die Sprache innerhalb der Familie.

BerlinPass:     B1     B2     L

Lernmittelbefreiung (BaföG, Arbeitslosengeld, Hartz IV, Kinder- und Jugendhilfe, Kinderzuschlag, Sozialhilfe, Wohngeld oder Asylbewerberleistung)

## Daten der/des Erziehungsberechtigten/ Sorgeberechtigten (Nur bei minderjährigen Bewerber/innen)

Vor-und Familienname:.....

Straße, Hausnummer:.....

PLZ, Ort:.....

Telefonnummer:.....

E-Mail:.....

**Mit der Anmeldung  meiner Tochter  meines Sohnes an der Marie-Elisabeth-Lüders-Oberschule bin ich einverstanden:**

.....  
Datum/Unterschrift des/der Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigten bei Minderjährigen

Ich bin damit **einverstanden**, dass die Daten zu meiner Person zum Zweck der Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Schulbesuch zur Erstellung der Schulzeugnisse in der Schuldatenbank gespeichert werden. Die nicht im Rahmen der Schuldatenverordnung zu speichernden Daten werden jeweils zum Schuljahresende gelöscht.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schülerin/Schüler

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzliche Vertreter bzw. Vertreterin