

Eingangsstempel		<input type="checkbox"/> Aufnahme <input type="checkbox"/> Warteliste <input type="checkbox"/> Absage Unterschrift	<input type="checkbox"/> IBA HWT <input type="checkbox"/> IBA Soz <input type="checkbox"/> SozA <input type="checkbox"/> SozP	<input type="checkbox"/> FOS <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> FTZ <input type="checkbox"/> F 2+2
-----------------	--	---	--	--

Bewerbung			<input type="checkbox"/> schulintern	KLASSE:
Name:		Vorname:		<b>Bearbeitungsvermerk – vom Sekretariat ausgefüllt:</b>  <b>einzureichende Unterlagen:</b> LUSD-Anmeldebogen ..... <input type="checkbox"/> Bewerbungsanschreiben ..... <input type="checkbox"/> Lebenslauf ..... <input type="checkbox"/> Masernnachweis ..... <input type="checkbox"/> 2 Passbilder (aktuell) ..... <input type="checkbox"/> Personaldokument (Kopie*) ..... <input type="checkbox"/> <b>oder</b> Meldebestätigung (Kopie*) ..... <input type="checkbox"/>  Zeugnis 9. Klasse ..... <input type="checkbox"/> Zeugnis 1. Halbjahr 10. Klasse ..... <input type="checkbox"/> Zeugnis eBBR ..... <input type="checkbox"/> Zeugnis BBR ..... <input type="checkbox"/> Zeugnis MSA ..... <input type="checkbox"/> Original lag vor ..... <input type="checkbox"/> Jahgangsnoten MSA D: ..... Eng: ..... M: ..... Notensumme: ..... Zeugnis Abitur ..... <input type="checkbox"/> Härtefall ..... <input type="checkbox"/>  Praktikumsplatz ..... <input type="checkbox"/>  Kenntnisnahme der Belehrungen ..... <input type="checkbox"/>  Ärztliche Bescheinigung ..... <input type="checkbox"/> Erweitertes Führungszeugnis ..... <input type="checkbox"/>  Schulplatzzusage gesendet ..... <input type="checkbox"/> Datum ..... LUSD eingetragen ..... <input type="checkbox"/> Datum .....
Geburtsdatum:		Geburtsort:		
männlich: <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/> divers: <input type="checkbox"/>		Geburtsland:		
Straße/Haus-Nr.:		PLZ/Wohnort:		
Telefon:		Mobil:		
E-Mail:		Familiensprache:		
Staatsangehörigkeit:		<input type="checkbox"/> NdH 2. Fremdsprache:		
Sorgeberechtigte (bei unter 18-jährigen): Eltern <input type="checkbox"/> - Mutter <input type="checkbox"/> - Vater <input type="checkbox"/> - Sonstige Person <input type="checkbox"/> .....				
Name:		Vorname:		Zeugnis 9. Klasse ..... <input type="checkbox"/> Zeugnis 1. Halbjahr 10. Klasse ..... <input type="checkbox"/> Zeugnis eBBR ..... <input type="checkbox"/> Zeugnis BBR ..... <input type="checkbox"/> Zeugnis MSA ..... <input type="checkbox"/> Original lag vor ..... <input type="checkbox"/> Jahgangsnoten MSA D: ..... Eng: ..... M: ..... Notensumme: ..... Zeugnis Abitur ..... <input type="checkbox"/> Härtefall ..... <input type="checkbox"/>  Praktikumsplatz ..... <input type="checkbox"/>  Kenntnisnahme der Belehrungen ..... <input type="checkbox"/>  Ärztliche Bescheinigung ..... <input type="checkbox"/> Erweitertes Führungszeugnis ..... <input type="checkbox"/>  Schulplatzzusage gesendet ..... <input type="checkbox"/> Datum ..... LUSD eingetragen ..... <input type="checkbox"/> Datum .....
Straße/Haus-Nr.:		PLZ/Wohnort:		
Telefon privat:		Telefon mobil:		
Telefon dienstlich:		E-Mail:		
<input type="checkbox"/> Minderjährig <input type="checkbox"/> 11. Pflichtschuljahr <input type="checkbox"/> Lehrmittelbefreiung (Berlinpass)		<input type="checkbox"/> Förderschwerpunkt ..... <input type="checkbox"/> Nachteilsausgleich		
<b>Vorhandener</b> Schulabschluss <input type="checkbox"/> keiner <input type="checkbox"/> BOA <input type="checkbox"/> BBR <input type="checkbox"/> eBBR <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> FHR <input type="checkbox"/> AHR <b>Aktuelle Prognose / voraussichtlicher</b> Schulabschluss (Zeugnis bitte nachreichen) <input type="checkbox"/> keiner <input type="checkbox"/> BOA <input type="checkbox"/> BBR <input type="checkbox"/> eBBR <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> FHR <input type="checkbox"/> AHR <input type="checkbox"/> Willkommensklasse besucht				
<input type="checkbox"/> Hiermit versichere ich, dass ich keine anderweitige Ausbildung besucht oder eine Ausbildung abgebrochen habe.  <input type="checkbox"/> Ich habe bereits eine Ausbildung besucht oder abgebrochen Ausbildung: ..... von .....bis .....				
<div>Datum und Unterschrift Antragsteller*in</div> <div>Datum und Unterschrift Sorgeberechtigte*r</div>				

Bewerbung		<input type="checkbox"/> schulintern KLASSE:
Name:	Vorname:	<b>Bearbeitungsvermerk – vom Sekretariat ausgefüllt:</b>  <b><u>einzureichende Unterlagen:</u></b> LUSD-Anmeldebogen ..... <input type="checkbox"/> Bewerbungsanschreiben ..... <input type="checkbox"/> Lebenslauf ..... <input type="checkbox"/> Masernnachweis ..... <input type="checkbox"/> 2 Passbilder (aktuell) ..... <input type="checkbox"/> Personaldokument (Kopie*) ..... <input type="checkbox"/> <b>oder</b> Meldebestätigung (Kopie*) ..... <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
männlich: <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/> divers: <input type="checkbox"/>	Geburtsland:	
Straße/Haus-Nr.:	PLZ/Wohnort:	
Telefon:	Mobil:	
E-Mail:	Familiensprache:	Zeugnis 9. Klasse ..... <input type="checkbox"/> Zeugnis 1. Halbjahr 10. Klasse ..... <input type="checkbox"/> Zeugnis eBBR ..... <input type="checkbox"/> Zeugnis BBR ..... <input type="checkbox"/> Zeugnis MSA ..... <input type="checkbox"/> Original lag vor ..... <input type="checkbox"/> Jahgangsnoten MSA D: ..... Eng: ..... M: .....  Notensumme: .....  Zeugnis Abitur ..... <input type="checkbox"/> Härtefall ..... <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> NdH 2. Fremdsprache:	
Sorgeberechtigte (bei unter 18-jährigen): Eltern <input type="checkbox"/> - Mutter <input type="checkbox"/> - Vater <input type="checkbox"/> - Sonstige Person <input type="checkbox"/>		
Name:	Vorname:	
Straße/Haus-Nr.:	PLZ/Wohnort:	
Telefon privat:	Telefon mobil:	Zeugnis MSA ..... <input type="checkbox"/> Original lag vor ..... <input type="checkbox"/> Jahgangsnoten MSA D: ..... Eng: ..... M: .....  Notensumme: .....  Zeugnis Abitur ..... <input type="checkbox"/> Härtefall ..... <input type="checkbox"/>
Telefon dienstlich:	E-Mail:	
<input type="checkbox"/> Minderjährig <input type="checkbox"/> 11. Pflichtschuljahr <input type="checkbox"/> Lehrmittelbefreiung (Berlinpass)	<input type="checkbox"/> Förderschwerpunkt ..... <input type="checkbox"/> Nachteilsausgleich	
<b>Vorhandener Schulabschluss</b> <input type="checkbox"/> keiner <input type="checkbox"/> BOA <input type="checkbox"/> BBR <input type="checkbox"/> eBBR <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> FHR <input type="checkbox"/> AHR <b>Aktuelle Prognose / voraussichtlicher Schulabschluss</b> (Zeugnis bitte nachreichen) <input type="checkbox"/> keiner <input type="checkbox"/> BOA <input type="checkbox"/> BBR <input type="checkbox"/> eBBR <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> FHR <input type="checkbox"/> AHR <input type="checkbox"/> Willkommensklasse besucht		
<input type="checkbox"/> Hiermit versichere ich, dass ich keine anderweitige Ausbildung besucht oder eine Ausbildung abgebrochen habe.  <input type="checkbox"/> Ich habe bereits eine Ausbildung besucht oder abgebrochen Ausbildung: ..... von .....bis .....		
Datum und Unterschrift Antragsteller*in		Praktikumsplatz ..... <input type="checkbox"/>  Kenntnisnahme der Belehrungen ..... <input type="checkbox"/>  Ärztliche Bescheinigung..... <input type="checkbox"/> Erweitertes Führungszeugnis..... <input type="checkbox"/>
Datum und Unterschrift Sorgeberechtigte*r		Schulplatzzusage gesendet ..... <input type="checkbox"/> Datum ..... LUSD eingetragen ..... <input type="checkbox"/> Datum .....