

Bitte deutlich mit Druckbuchstaben ausfüllen!

Eingangsstempel	<input type="checkbox"/> Aufnahme <input type="checkbox"/> Warteliste <input type="checkbox"/> Absage <input type="checkbox"/> 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																																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Bewerbung</td> <td colspan="2" style="padding: 5px; text-align: center;"><input type="checkbox"/> schulintern KLASSE:</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Name:</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Vorname:</td> <td colspan="2" rowspan="8" style="font-size: small; background-color: #f0f0f0; padding: 10px;"> Bearbeitungsvermerk – vom Sekretariat ausgefüllt: <u>einzureichende Unterlagen:</u> 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"/> oder Meldebestätigung (Kopie*) <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Geburtsdatum:</td> <td style="padding: 5px;">Geburtsort:</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">männlich: <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/> divers: <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 5px;">Geburtsland:</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Straße/Haus-Nr.:</td> <td style="padding: 5px;">PLZ/Wohnort:</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Telefon:</td> <td style="padding: 5px;">Mobil:</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">E-Mail:</td> <td style="padding: 5px;">FamilienSprache: <input type="checkbox"/> NdH 2. Fremdsprache:</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding: 5px;">Staatsangehörigkeit:</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding: 5px;">Sorgeberechtigte (bei unter 18-jährigen): Eltern <input type="checkbox"/> - Mutter <input type="checkbox"/> - Vater <input type="checkbox"/> - Sonstige Person <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Name:</td> <td style="padding: 5px;">Vorname:</td> <td colspan="2" rowspan="8" style="font-size: small; background-color: #f0f0f0; padding: 10px;"> 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"/> Jahrgangsnoten MSA D: Eng: M: Notensumme: Zeugnis Abitur <input type="checkbox"/> Härtefall <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Straße/Haus-Nr.:</td> <td style="padding: 5px;">PLZ/Wohnort:</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Telefon privat:</td> <td style="padding: 5px;">Telefon mobil:</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Telefon dienstlich:</td> <td style="padding: 5px;">E-Mail:</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Minderjährig <input type="checkbox"/> 11. Pflichtschuljahr <input type="checkbox"/> Lehrmittelbefreiung (Berlinpass) </td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Förderschwerpunkt <input type="checkbox"/> Nachteilsausgleich </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding: 5px;"> Vorhandener 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 </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding: 5px;"> Aktuelle Prognose / voraussichtlicher 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 </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Willkommensklasse besucht </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Hiermit versichere ich, dass ich keine anderweitige Ausbildung besucht oder eine Ausbildung abgebrochen habe. </td> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Praktikumsplatz <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kenntnisnahme der Belehrungen <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Ich habe bereits eine Ausbildung besucht oder abgebrochen Ausbildung: von bis </td> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Erweitertes Führungszeugnis <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> </td> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Schulplatzzusage gesendet <input type="checkbox"/> Datum..... </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;"> Datum und Unterschrift Antragsteller*in </td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"> Datum und Unterschrift Sorgeberechtigte*r </td> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> LUSD eingetragen <input type="checkbox"/> Datum..... </td> </tr> </table>				Bewerbung		<input type="checkbox"/> schulintern KLASSE:		Name:	Vorname:	Bearbeitungsvermerk – vom Sekretariat ausgefüllt: <u>einzureichende Unterlagen:</u> 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"/> oder 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: <input type="checkbox"/> NdH 2. Fremdsprache:	Staatsangehörigkeit:				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"/> Jahrgangsnoten MSA D: Eng: M: Notensumme: Zeugnis Abitur <input type="checkbox"/> Härtefall <input type="checkbox"/>		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	Vorhandener 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				Aktuelle Prognose / voraussichtlicher 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"/> Praktikumsplatz <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kenntnisnahme der Belehrungen <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Ich habe bereits eine Ausbildung besucht oder abgebrochen Ausbildung: von bis		<input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Erweitertes Führungszeugnis <input type="checkbox"/>		 		<input type="checkbox"/> Schulplatzzusage gesendet <input type="checkbox"/> Datum.....		Datum und Unterschrift Antragsteller*in	Datum und Unterschrift Sorgeberechtigte*r	<input type="checkbox"/> LUSD eingetragen <input type="checkbox"/> Datum.....	
Bewerbung		<input type="checkbox"/> schulintern KLASSE:																																																																			
Name:	Vorname:	Bearbeitungsvermerk – vom Sekretariat ausgefüllt: <u>einzureichende Unterlagen:</u> 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"/> oder 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: <input type="checkbox"/> NdH 2. Fremdsprache:																																																																				
Staatsangehörigkeit:																																																																					
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"/> Jahrgangsnoten MSA D: Eng: M: Notensumme: Zeugnis Abitur <input type="checkbox"/> Härtefall <input type="checkbox"/>																																																																			
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																																																																				
Vorhandener 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																																																																					
Aktuelle Prognose / voraussichtlicher 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"/> Praktikumsplatz <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kenntnisnahme der Belehrungen <input type="checkbox"/>																																																																			
<input type="checkbox"/> Ich habe bereits eine Ausbildung besucht oder abgebrochen Ausbildung: von bis		<input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Erweitertes Führungszeugnis <input type="checkbox"/>																																																																			
 		<input type="checkbox"/> Schulplatzzusage gesendet <input type="checkbox"/> Datum.....																																																																			
Datum und Unterschrift Antragsteller*in	Datum und Unterschrift Sorgeberechtigte*r	<input type="checkbox"/> LUSD eingetragen <input type="checkbox"/> Datum.....																																																																			