Anmeldeformular



☐ Integrierte Berufsausbildungsvorbereitung (IB	A) → Erstwunsch: ☐ Hauswirtschaft ☐ Soziales
☐ Berufsfachschule für Sozialassistenz (SozA)	
☐ Berufsfachschule für Sozialpädagogischen Assistenten (SozpädA)	
☐ Fachoberschule für Gesundheit und Soziales, Schwerpunkt Sozialpädagogik (FOS)	
☐ Fachschule für Sozialpädagogik (Erzieher*inne	en) → ☐ 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 D	atum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen
Geschlecht: weiblich männlich divers	
Vorname:	
Familienname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort und -land:	
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)	
3 , 3	
Daten der/des Erziehungsberechtigten/ Sorgel	berechtigten (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:	
Detugal Interselvit decider Franchuses brus Correctors establish	on hai Mindaviškrigan
Datum/Unterschrift des/der Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigten bei Minderjährigen O 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