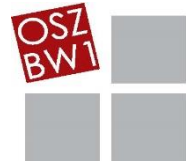




OSZ Bürowirtschaft 1

Abteilung 1
Florastr. 13, 12163 Berlin,
Telefon: 7930 2330 Fax: 7930 2334
Email: abteilungeins@osz-buerowirtschaft-eins.de



Antrag auf Aufnahme in IBA (Integrierte Berufsausbildungsvorbereitung)

Familiennamen:		Vorname:		weiblich <input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	Religion:	Herkunftssprache: deutsch <input type="checkbox"/> andere:	
PLZ:	Wohnort : Berlin	Stadtbezirk:	Straße :		
Telefon (Festnetz):		Telefon (mobil):			

Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen)

Mutter: Name, Vorname	Anschrift	Telefon
Vater: Name, Vorname	Anschrift	Telefon:
Andere: Name, Vorname	Anschrift	Telefon:

Angaben zur schulischen Vorbildung: (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Berufsbildungsreife	<input type="checkbox"/> erweiterte Berufsbildungsreife
	Bitte wählen, in welcher Niveaustufe der Unterricht erfolgen soll.	
Grundniveau	<input type="checkbox"/> Grundniveau <input type="checkbox"/> Erweiterungsniveau	Erweiterungsniveau

Vom OSZ Bürowirtschaft 1 habe ich erfahren durch (mehrfache Nennungen möglich):

<input type="checkbox"/> Jugendberufsagentur, BA	<input type="checkbox"/> Freunde, Mitschüler	<input type="checkbox"/> Schule, BSO-Team
<input type="checkbox"/> Tag der offenen Tür	<input type="checkbox"/> Internet, soziale Netzwerke	<input type="checkbox"/> sonstige Quellen: _____

Ich erkläre die Richtigkeit der Angaben und versichere, dass eine Anmeldung für diesen Bildungsgang an einer anderen Schule **nicht** erfolgt ist.

Mir ist bekannt, dass mir für den Fall der Aufnahme ein anderer Schulstandort in Berlin zugewiesen werden kann.

Die Abgabe der Anmeldung darf nur **PERSÖNLICH** mit den vollständigen Bewerbungsunterlagen (EALS-Leitbogen, aktueller Lebenslauf, 2 aktuelle Passbilder, letztes Zeugnis als Original und in Kopie, gültiges Personaldokument) erfolgen.

Öffnungszeiten des Sekretariats der Abteilung 1 (nicht in den Schulferien):
Montag bis Donnerstag 8:00 bis 13:00 Uhr.

Berlin, _____

Unterschrift der beantragenden Person

ggf. des/der Erziehungsberechtigten