



Anmeldung

für die 1-jährige Integrierte BerufsAusbildungsvorbereitung (IBA)

Familienname			
Vorname			
geboren am:		geboren in:	
Staatsangehörigkeit:		Muttersprache	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere
Adressdaten Schülerin/Schüler			
Straße / Hausnummer		PLZ	Berlin
☎ Festnetz	030 /	☎ Mobil	
E-Mail-Adresse			
Adressdaten Eltern / Erziehungsberechtigte / Betreuer			
<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> gesetzlicher Vormund <input type="checkbox"/> Betreuer			
Straße / Hausnummer		PLZ	Berlin
☎ Festnetz	030 /	☎ Mobil	
Weitere Angaben			
Zuletzt besuchte Schule			
Schulabschluss		Wann:	
Berlinpass	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	gültig bis:	
Lernmittelbefreiung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	gültig bis:	

Einzureichende Unterlagen:

- 2 Lichtbilder
- Kopie des letzten Zeugnisses
- Tabellarischer Lebenslauf
- Nachweis über den Wohnsitz in Berlin (*Kopie des Personalausweises*)
- Bei ausländischen Bewerbern die Aufenthaltsgenehmigung (*Kopie des Passes*)

Erklärung des Erziehungsberechtigten / Vormunds:

Mit der Anmeldung meiner Tochter / meines Sohnes, Klienten zum Schulversuch IBA bin ich einverstanden.

Bei Nichtinanspruchnahme des Schulplatzes werden wir die Georg-Schlesinger Schule umgehend informieren.

Berlin, _____

Unterschrift _____

Erklärung der Schülerin / des Schülers

Ich melde mich zum Schulversuch IBA an und verpflichte mich, die Schul- und Hausordnung zu befolgen.

Bei Nichtinanspruchnahme des Schulplatzes werde ich die Georg-Schlesinger Schule umgehend informieren.

Berlin, _____

Unterschrift _____