

Anmeldung für IBA-Praxis

(Integrierte Berufsausbildungsvorbereitung-Praxisorientiert)

Berufswunsch: _____ (falls Sie keinen Berufswunsch haben, bitte Berufsfeld wählen)

Berufsfelder:

Dienstleistung
 Gesundheit/Soziales
 Einzelhandel
 Gewerblich-Technisch

Familiename			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		
Geburtsort ; Land			
Straße u. Hausnummer			
Postleitzahl	Berlin:		
Staatsangehörigkeit			
Familiensprache	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> english <input type="checkbox"/> turkish <input type="checkbox"/> arabian (عربي) andere**		
Telefon / Mobil			
E-Mail			
Adressdaten Eltern / Erziehungsberechtigte / Betreuer			
<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormundschaft <input type="checkbox"/> Betreuer			
Name			
Straße und Hausnummer			
Telefon / Mobil			
Postleitzahl			
E-Mail			
weitere Angaben			
zuletzt besuchte Schule			
letzter Schulabschluss		am	
vorraussichtl. Abschluss		Wann	
Sprachstand	(nur bei ausländischen Bewerbern): <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B 2		
Berlinpass	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (welcher?): <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> L		

bitte Rückseite beachten



Anmeldung für IBA-Praxis

(Integrierte Berufsausbildungsvorbereitung-Praxisorientiert)

Einzureichende Unterlagen:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> BLUSD-Anmelde- und Leitbogen | <input type="checkbox"/> Nachweis über Wohnsitz in Berlin |
| <input type="checkbox"/> tabellarischer Lebenslauf | (Kopie des Personalausweises) |
| <input type="checkbox"/> Berufswahlpass (wenn vorhanden) | <input type="checkbox"/> bei ausländischen Bewerbern Aufenthaltsbe- |
| <input type="checkbox"/> Kopie vom letzten Halbjahreszeugnis und wenn
vorhanden vom Abgangs- oder Abschlusszeugnis | scheinigung (Kopie des Passes) |
| <input type="checkbox"/> 2 aktuelle Passbilder (3,5 x 4,5 cm groß) | ** other Language spoken: |

Die Verarbeitung der Daten erfolgt gemäß Artikel 6 Absatz 1 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) auf der Grundlage der §§ 64 bis 66 des Schulgesetzes für das Land Berlin.

Erklärung der Bewerberin/des Bewerbers

Ich melde mich zum Bildungsgang IBA an.
Sollte ich mich noch für eine andere Ausbildung entscheiden, werde ich sofort die Hans-Böckler-Schule informieren.

Datum _____

Unterschrift _____

Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten:

Mit der Anmeldung meiner Tochter / meines Sohnes zum Bildungsgang IBA bin ich einverstanden. Bei Nichtinanspruchnahme des Schulplatzes werde ich die Hans-Böckler-Schule umgehend informieren.

Datum _____

Unterschrift _____

Bitte füllen Sie den Anmeldebogen nach Möglichkeit vollständig aus. So helfen Sie uns, Ihre Daten korrekt für den internen Schulgebrauch und auch für Ihre Zeugnisse zu verarbeiten. Sollte sich Ihre Adresse ändern, teilen Sie dieses bitte unverzüglich Ihrer Lehrkraft und den Sekretariaten mit.