

# Anmeldeformular

**Oberstufenzentrum Handel 1**

Wrangelstraße 98 • 10997 Berlin  
Tel.: (030) 61 12 96 - 21 • Fax -15

**OBF - 1 jährig**

<b>Bitte ausfüllen!</b>		
Name	Vorname	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
geboren am	in	Herkunftssprache: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> nichtdeutsch
Straße		PLZ / Ort
		Telefon
		e-mail
		Handy
Erziehungsberechtigt:	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter: <input type="checkbox"/> Sonstige Person als:
Name, Vorname:		
Anschrift, falls abweichend		
bisheriger Englisch- unterricht ab	<input type="checkbox"/> Klasse 5	<input type="checkbox"/> Klasse 7
	<input type="checkbox"/> Klasse 9	<input type="checkbox"/> Klasse .....
<b>Angabe der Schule bis 10. Klasse:</b>		beendet am:
<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Gesamtschule	<input type="checkbox"/> Realschule
bisher erreichter bzw. voraussichtlicher Abschluss:		
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> erweiterter Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss

## Kennntnisnahme und Einverständniserklärung volljähriger Schüler/innen bzw. der Eltern minderjähriger Schüler/innen für die Anmeldung zur Einjährigen Kaufmännischen Berufsfachschule

Ich habe zur Kenntnis genommen:

1. Das erste Halbjahr der Berufsfachschule gilt als Probehalbjahr,
2. eine Zuweisung an eine andere Schule ist möglich,
3. die Anmeldung darf nur an einer Schule erfolgen.

Das Merkblatt zur Einschränkung der Lernmittelfreiheit wird bei der persönlichen Anmeldung im Sekretariat ausgehändigt.

Berlin, \_\_\_\_\_ Unterschrift Schüler/in: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_ (bei minderjährigen Schülern/innen)