

Anmeldeformular

Oberstufenzentrum Handel 1

Berufsschule, Berufsfachschule, Fachoberschule,
IBA, Europäische Wirtschaftsfachschule
Wrangelstraße 98, 10997 Berlin
Tel.: (030) 90 18919 - 12, Fax (030) 90 18919 - 96



IBA

Integrierte Berufsausbildungsvorbereitung

Bitte deutlich mit Druckbuchstaben ausfüllen!

Name:	Vorname:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Herkunftssprache: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> nichtdeutsch	Staatsangehörigkeit:
Straße/Nr.:		PLZ/Ort:	Telefon: _____ Handy: _____
E-Mail: _____			
Erziehungsberechtigte/r		<input type="checkbox"/> Vater:	<input type="checkbox"/> Mutter: <input type="checkbox"/> Betreuer:
Name, Vorname:		<input type="checkbox"/> Telefonnummer:	
Anschrift, falls abweichend:			
Bisheriger Englischunterricht ab			
<input type="checkbox"/> Klasse 3		<input type="checkbox"/> Klasse 5	
<input type="checkbox"/> Klasse 7		<input type="checkbox"/> Klasse	
Zuletzt/zur Zeit besuchte Schule:			wird/ist beendet am
<input type="checkbox"/> ISS (Integrierte Sekundarschule)		<input type="checkbox"/> Gymnasium	
Bisher erreichter bzw. voraussichtlicher Abschluss:			
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss		<input type="checkbox"/> erweiterte Berufsbildungsreife (eBBR)	
<input type="checkbox"/> Berufsbildungsreife (BBR)		<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss (MSA)	
Bisher besuchte Bildungsgänge:			
<input type="checkbox"/> MDQM	<input type="checkbox"/> BQL	<input type="checkbox"/> einj. Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> BAM
<input type="checkbox"/> IBA	<input type="checkbox"/> Berufsschule	<input type="checkbox"/> Willkommensklasse	
beendet am:	<input type="checkbox"/> abgeschlossen	<input type="checkbox"/> abgebrochen	
Ich bin darüber informiert worden, dass			
die Abgabe der Bewerbungsunterlagen nur in der Erstwunschschule erfolgen darf, mir auch ein anderes OSZ in Berlin zugewiesen werden kann.			
Ich beantrage die Aufnahme in eine IBA Klasse und erkläre, dass ich mich nur am OSZ Handel 1 beworben habe.			
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.			
Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigte/r		Datum/Unterschrift Schüler/in	

Fragebogen zum Bildungsgang IBA

Die nachfolgenden Daten dienen ausschließlich den schulischen Zwecken und werden streng vertraulich nur für Ihre persönlichen Belange verwendet.

Name: _____ **Vorname:** _____

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen:

Wo leben Sie aktuell?

bei den Eltern mit Partner / eigener Familie in einer WG alleine

Kommen Sie selbst für Ihren Lebensunterhalt auf? Nein Ja

Haben Sie einen gültigen Berlin-Pass? Nein Ja , gültig bis _____

Was ist ihr höchster bisheriger Schulabschluss?

Ohne Abschluss Berufsbildungsreife erweiterte Berufsbildungsreife MSA

Anzahl bisheriger MSA-Versuche: _____

Grund für nicht bestandenen MSA-Versuch: MSA-Prüfung Schulnoten Fehlzeiten

Haben Sie Anspruch auf Differenzierung oder einen Nachteilsausgleich? Nein Ja
Wenn ja, bitte Nachweis erbringen.

Erfolgreiches Lernen

Wenn ich Probleme in der Schule habe, wende ich mich in meinem privaten Umfeld an folgende

Person _____

Erfolgreiches Lernen fällt mir besonders schwer, wenn ... _____

Warum haben Sie sich für das OSZ Handel 1 entschieden?

Oberstufenzentrum Handel 1

(Berufsschule, Berufsvorbereitung, Fachoberschule und Europäische Wirtschaftsschule)

Sitz: Wrangelstr. 98, 10997 Berlin
Tel: 030 90 18919 - 12
Fax: 030 90 18919 - 96

Sprache

Muttersprache: Deutsch Andere _____

Wenn andere Muttersprache: Welche Sprache sprechen Sie überwiegend in Ihrem privaten Umfeld?: _____

Wenn Sie nicht in Deutschland geboren wurden: (sonst weiter mit Berufsorientierung)

Wie viele Jahre leben Sie in Deutschland?: _____

Was ist Ihr höchster zertifizierter Sprachstand in Deutsch (A1 - C2)?: _____

Wie viele Jahre gehen Sie in eine deutsche Schulklasse (ohne Willkommensklassen)?: _____

Welchen Aufenthaltsstatus haben Sie? _____

Berufsorientierung

Welche Praktika oder sonstige Berufserfahrung haben Sie bis jetzt gesammelt:

Zeitraum	Länge	Branche	Unternehmen	Berufsbild

Im Praktikum haben andere Personen bei mir als berufliche Stärken gelobt:

Bisherige Ansprechpartner bei der beruflichen Orientierung (Name, Einrichtung):

Vorhandene Bewerbungsunterlagen:

Anschreiben Lebenslauf Weiteres _____

Zukunft

Ich bin am Ende des IBA-Jahres zufrieden mit mir, wenn ich folgendes erreiche:

Ausbildungsplatz eBBR MSA MSA (Anschluss Fachabitur) MSA (Anschluss Abitur)

Meine Eltern sind am Ende des IBA-Jahres zufrieden mit mir, wenn ich folgendes erreiche:

Ausbildungsplatz eBBR MSA MSA (Anschluss Fachabitur) MSA (Anschluss Abitur)

Um im neuen Schuljahr erfolgreich zu sein, ...

... muss ich selbst Folgendes ändern

... brauche ich von der Schule/den Lehrkräften

Mein nächstes Praktikum kann ich mir vorstellen bei/als:

Einwilligung zur Datenspeicherung:

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass das Oberstufenzentrum Handel 1, meine hier angegebenen **personenbezogenen Daten** (gemäß der DSGVO und der SchuldatenV) im Rahmen der schulinternen Verwaltung speichert und verarbeitet. Die Daten werden nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gelöscht. Die Einwilligung bestätige ich mit meiner Unterschrift.

Berlin, _____

(Datum der
Einwilligung)

Schüler(in)

gesetzl. Vertreter/in (bei
Minderjährigen)

Checkliste für die Anmeldung IBA

Name:

Vorname:

Anlagen	ja
1. Bewerbungsschreiben	
2. Tabellarischer Lebenslauf	
3. 1 Passbild	
4. Halbjahreszeugnis – 9. Klasse (Original und Kopie)	
5. Jahreszeugnis – 9. Klasse (Original und Kopie)	
6. Halbjahreszeugnis – 10. Klasse (Original und Kopie)	
7. Jahreszeugnis – 10. Klasse (Original und Kopie)	
8. Arbeits- und Sozialverhalten – 9. Klasse (Original und Kopie)	
9. Arbeits- und Sozialverhalten – 10. Klasse (Original und Kopie)	
10. Kopie des Ausweises mit Angabe der Gültigkeitsdauer bei ausländischen Bewerbern	
11. Hinweis: Wohnsitz in Berlin ist erforderlich	
12. Bei Minderjährigen: die Einverständniserklärung der gesetzlichen Vertreter/in	
13. Vollständig ausgefüllter EALS von der abgebenden Schule oder JBA	
14. Internes Anmeldeformular IBA	
15. Interner Fragebogen IBA	
16.	
17.	
18.	
19.	

Datum:

Kürzel: