



# Anmeldeformular

- Integrierte Berufsausbildungsvorbereitung (IBA)
- Berufsfachschule für Sozialassistenten (SozA)
- Berufsfachschule für Sozialpädagogischen Assistenten (SozpädA)
- Fachoberschule für Gesundheit und Soziales, Schwerpunkt Sozialpädagogik (FOS)
- Fachschule für Sozialpädagogik (Erzieher/innen; F)  Vollzeit  Teilzeit

## Erklärung der Bewerberin/des Bewerbers:

**Hiermit versichere ich, die von mir angestrebte Ausbildung nicht bereits anderweitig begonnen und abgebrochen zu haben:**

.....  
Datum, Unterschrift Bewerber/in

.....  
Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Anrede:  Frau  Herr

Vorname:.....

Familienname:.....

Straße, Hausnummer:.....

PLZ, Ort:.....

Telefonnr. (Festnetz, Mobiltelefon) .....

E-Mail: .....

Geburtsdatum: .....

Geburtsort und -Land: .....

Staatsangehörigkeit: .....

ndH nicht-deutsche-Herkunftssprache = Mutter- bzw. Familiensprache ist nicht Deutsch. Die Staatsangehörigkeit ist dabei ohne Belang; entscheidend ist die Sprache innerhalb der Familie.

BerlinPass:  B1  B2  L

Lernmittelbefreiung, Art des Bescheides: .....

## Daten der/des Erziehungsberechtigten (Nur bei minderjährigen Bewerber/innen)

Vor-und Familienname:.....

Straße, Hausnummer:.....

PLZ, Ort:.....

Telefonnummer:.....

**Mit der Anmeldung meiner Tochter / meines Sohnes / meines Mündels an der Marie-Elisabeth-Lüders-Oberschule bin ich einverstanden:**

.....  
Datum/Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Ich bin damit **einverstanden**, dass die Daten zu meiner Person zum Zweck der Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Schulbesuch zur Erstellung der Schulzeugnisse in der Schuldatenbank gespeichert werden. Die nicht im Rahmen der Schuldatenverordnung zu speichernden Daten werden jeweils zum Schuljahresende gelöscht.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schülerin/Schüler

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bzw. der Vertreterin bei Institutionen