

# Ernst-Litfaß-Schule

Oberstufenzentrum Druck- und Medientechnik

(Berufsoberschule, Fachoberschule, Berufsfachschule u. Berufsschule)

Cyclopstraße 1 - 5, 13437 Berlin-Wittenau Tel. : 0 30/41 47 92 – 0, Fax: 0 30/41 47 92 21



## Anmeldebogen zur Berufsoberschule

Fachrichtung:	GESTALTUNG	Schwerpunkt:	-----
Schulform (Vollzeit oder Teilzeit):	Vollzeit		
Schule 1. Wahl:	12 B 03 (OSZ DruM)	Schule 2. Wahl:	
Aufnahme in	Klasse 12	Klasse 13	Antrag auf Wiederaufnahme

### Angaben zur Person

Name	Vorname	<input type="checkbox"/> m.	<input type="checkbox"/> w.
geboren am	in	Staatsangehörigkeit	
Anschrift		Telefon	

#### Erklärung:

Mir ist bekannt, dass die Abgabe der Anmeldung nicht automatisch die Aufnahme in die gewünschte Schule bedeutet. Bei geringen Anmeldezahlen erfolgt die Ausbildung entweder vollständig an einer anderen Schule mit der gewünschten Fachrichtung oder gemeinsam mit einer anderen Schule (Differenzierung des Schwerpunkunterrichts und gemeinsamer allgemein bildender Unterricht). Sollten im Verlauf der Ausbildung die Schülerzahlen stark zurückgehen, müssen Klassen (auch schulübergreifend) zusammengelegt werden.

Die Entscheidung trifft die zuständige Schulaufsicht.

Berlin, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

#### Nachweis der Zugangsbedingungen: - von der Schule auszufüllen -

<b>Mittlerer Schulabschluss oder gleichwertig am:</b> _____ Note Deutsch: _____, Note Mathematik: _____, Note Englisch: _____ ⇨ <b>Durchschnittsnote:</b> _____
<b>2. Fremdsprache:</b> _____ von Kl. _____ bis Kl. _____ erworben.
<b>abgeschlossene Berufsausbildung als:</b> _____, <b>erworben am:</b> _____ <b>Durchschnittsnote (o. Sport/Gesundheitserziehung) Abschlusszeugnis berufsbildende Schule:</b> _____ <b>Einschlägige Berufstätigkeit als</b> _____, <b>Dauer:</b> _____ <b>Jahre,</b> _____ <b>Mo.</b>
<b>Fachoberschulbesuch von</b> _____ <b>bis</b> _____, <b>Name der Schule:</b> _____ <b>Fachrichtung:</b> _____, <b>Schwerpunkt:</b> _____, <b>Abschluss am:</b> _____ <b>Vorheriger Besuch einer Berufsoberschule von</b> _____ <b>bis</b> _____, <b>Fachrichtung:</b> _____ <b>Name u. Adresse der Schule:</b> _____ <b>Grund des Abbruchs:</b> _____
<b>Bonus gem. § 10, Abs. 2 u. 3 APO BOS:</b> <b>ja</b> <b>nein</b> <b>Grund:</b> _____ (Wartezeit, Wehr- oder Ersatzdienst, freiwilliges soziales oder ökologisches Jahr, mind. einjährige Tätigkeit als Entwicklungshelfer)
<b>Härtefallregelung gemäß § 8 Abs. 3:</b> <b>ja</b> <b>nein</b> <b>Grund:</b> _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? Bitte das entsprechende Feld ankreuzen

Freunde / Bekannte	Beratung durch Ihre Schule	Tag d. off. Tür / Bildungsmesse	Internetauftritt	Zeitung / Radio	Berufsberatung Arbeitsagentur	andere
--------------------	----------------------------	---------------------------------	------------------	-----------------	-------------------------------	--------