

# Aufnahmeantrag

## Berufsfachschule BFS (2-jährig)

(schulische Ausbildung mit Langzeitpraktikum)

eKlaBu

Raum  
für Lichtbild

### OSZ Kraftfahrzeugtechnik

Ausbildungsqualifizierung, Ausbildung, Studienqualifizierung  
Berlin, Bezirk Charlottenburg-Wilmersdorf  
Gierkeplatz 1+3  
10585 Berlin

### Fahrradmonteur/in

**Bitte alle Felder ausfüllen!**

### Schüler/in

Familienname		Vorname(n)		männlich <input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeit
				weiblich <input type="checkbox"/>	Nichtdeutsche Herkunft <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum		geboren in Stadt, Land		Alter	Festnetz
Straße Hausnummer		PLZ	Ort	Handynummer (Schüler!) ANGEBEN!!!	
Wohnrichtung, Hotel, Wohnheim, Name am Briefkasten				Email ANGEBEN!!!	

vom OSZ auszufüllen	gemeldet beim/ reported	BerlinPass	BAföG	Bücher	zurück
	<input type="checkbox"/> LAF (LaGeSo) <input type="checkbox"/> Jobcenter <input type="checkbox"/> Jugendamt	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> ohne Hologramm	gültig bis: _____ <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> abgemeldet	<input type="checkbox"/> FK <input type="checkbox"/> TabB <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> SK	<input type="checkbox"/> zurück

### Kontaktperson (Auch wenn Sie volljährig sind, geben Sie bitte eine Kontaktperson an!)

Familienname, Vorname		Straße Hausnummer		PLZ Ort	Mobil	Festnetz
Mutter:						
Vater:						
sonstige Person:						

### Allgemeiner Schulabschluss

ausgeschieden im Jahr	aus der Klassenstufe	aus der Schule <input type="checkbox"/> Gym <input type="checkbox"/> ISS <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Sonstige	in (Stadt/Land)
8 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	Name _____	
9 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>		
10 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>		
Erreichter Abschluss bzw. Gleichwertigkeit			
<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> Berufsbildungsreife Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> erweiterte Berufsbildungsreife Erweiterter Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife Fachabitur <input type="checkbox"/> allgem. Hochschulreife Abitur

### Beruflicher Schulabschluss (falls vorhanden)

ausgeschieden im Jahr	aus der Klassenstufe	aus der Schule <input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> BFS <input type="checkbox"/> OSZ <input type="checkbox"/> Sonstige	in (Stadt/Land)
8 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	Name _____	
9 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>		
10 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitende Maßnahme <input type="checkbox"/> Sonstige _____		<input type="checkbox"/> Ausbildungsberuf/ Berufsfachschule	Abschluss <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erreichter Abschluss bzw. Gleichwertigkeit			
<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> Berufsbildungsreife Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> erweiterte Berufsbildungsreife Erweiterter Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife Fachabitur <input type="checkbox"/> allgem. Hochschulreife Abitur

### OSZ Kraftfahrzeugtechnik

Datum	in Klasse	Klassenlehrer/in	Grund
1. Schultag	BFS20.1		
Wechsel am			
Wechsel am			
Wechsel am			
Wechsel am			
Wechsel am			

vom OSZ auszufüllen

Abschluss:  ja BBR / eBBR / MSA  nein  
 Zeugnis erhalten am: \_\_\_\_\_  
 Unterschrift: \_\_\_\_\_