

Eingangsstempel	Vermerke:	eingereichte Unterlagen <input type="checkbox"/> Vertrag <input type="checkbox"/> Eintragungsbestätigung IHK/HWK <input type="checkbox"/> Zeugnis allgemeinbild. Abschluss <input type="checkbox"/> Zeugnis berufsbild. Abschluss <input type="checkbox"/> Duldung bis _____ <input type="checkbox"/> Anerkenng. Senat ausl. Abschluss <input type="checkbox"/> Stattgabe Senat f. Bln. Schulbesuch <input type="checkbox"/> Kostenübernahmebest. Umschulung <input type="checkbox"/> Bildungsgutschein Umschulung <input type="checkbox"/> Fördergutachten Sonderpädagogik
	Abschlussprüfung:	
	Aufnahme in Klasse:	

Schülerpersonalblatt

Berufsschule



Angaben zur Person

Name			Vorname(n)			Geschlecht		
Geburtsdatum			Geburtsort			Geburtsland (wenn nicht Deutschland)		
Staatsangehörigkeit(Ausweisnummer ndH)			ggf. Jahr des Zuzugs nach			Muttersprache bzw. Familiensprache		
Wohnanschrift, PLZ und Ort						Landkreis (wenn Wohnsitz im Land Brandenbg.)		
Telefonnummer			Mobilfunknummer			E-Mail-Adresse		

Personensorgeberechtigte (auch bei unter 21-jährigen)

<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Sonstige Person (Betreuer)
Name(n), Vorname(n)			
Anschrift(en), PLZ und Ort			
Telefon-/ Mobilfunknummer			
Einverständniserklärung Ich bin <input type="checkbox"/> damit einverstanden, <input type="checkbox"/> nicht damit einverstanden, dass meine früheren Sorgeberechtigten über alle schwerwiegenden schulischen Vorkommnisse informiert werden.			

Hinweis:
 Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, müssen wir die früheren Sorgeberechtigten von dieser Ablehnung schriftlich informieren. (laut Berliner Schulgesetz § 47 Absatz 5)
 Wenn Sie noch nicht 21 Jahre alt sind, kann die Schule Ihre Eltern (oder andere frühere Sorgeberechtigte) trotzdem über folgende Vorkommnisse informieren:

- ein deutliches Absinken des Leistungsstandes,
- eine Nichtversetzung,
- die Nichtzulassung zu einer Prüfung,
- das Nichtbestehen einer Prüfung,
- die Androhung und Verhängung von Ordnungsmaßnahmen und • die Abmeldung von der Schule.

Schulverhältnisse

Wurde ein sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt?

Bitte Förderausschussgutachten vorlegen!

Abschluss allgemeinbildende Schule (höchster Abschluss der allgemein- bzw. berufsbildenden Schule)	Abschluss berufsbildende Schule (Berufliche Vor- und Grundbildung)
Bitte je eine Kopie des nachweisenden Zeugnisses einreichen und das Originalzeugnis	
Ohne Abschluss der Schule mit sonderpäd. FSP „Lernen“ <input type="checkbox"/>	Abgeschlossene duale Berufsausbildung <input type="checkbox"/>
Mit Abschluss der Schule mit sonderpäd. FSP „Lernen“ <input type="checkbox"/>	Abschluss folgender Lehrgänge bzw. Bildungsgänge
Ohne Berufsbildungsreife bzw. Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/>	Bildungsgänge an Berufsoberschulen (BOS) <input type="checkbox"/>
Mit Berufsbildungsreife bzw. Hauptschulabschluss (Klasse 9) <input type="checkbox"/>	Berufsgrundbildungsjahr (BGJ) (Berufs- oder Berufsfachschule) <input type="checkbox"/>
Erweiterte Berufsbildungsreife bzw. erw. Hauptschulabschluss (Klasse 10) <input type="checkbox"/>	BQL gem. § 29 (3) SchulG <input type="checkbox"/>
Mittlerer Schulabschluss (MSA) bzw. Realschulabschluss/Fachoberschulreife <input type="checkbox"/>	BQL-FL gem. § 29 (4) SchulG <input type="checkbox"/>
Allgemeine Hochschulreife (Abitur) <input type="checkbox"/>	BQL-TZ (ehem. MDQM Stufe I) gem. § 29 (3) SchulG <input type="checkbox"/>
Fachhochschulreife (Fachabitur) <input type="checkbox"/>	Berufsvorbereitender Lehrgang (BV) gem. § 29 (5) SchulG <input type="checkbox"/>
Datum des Abschlusses _____	Sonstige Bildungsgänge an Berufsfachschulen (BFS - ohne BGJ) <input type="checkbox"/>
	Bildungsgänge an Fachoberschulen (FOS) <input type="checkbox"/>
	ohne Abschluss der genannten Lehr- bzw. Bildungsgänge sowie keine berufliche Vorbildung <input type="checkbox"/>

Wurde eine Willkommensklasse besucht?
Ich habe ein Studium

ja
 abgebrochen.

nein
 abgeschlossen.

Datenschutzhinweis: Mit der Unterschrift auf dieser Anmeldung stimme ich der elektronischen Verarbeitung und Nutzung meiner persönlichen Daten für die Bearbeitung des Antrages im Rahmen des gesetzlichen Auftrages der Leopold-Ullstein-Schule zu.

Ausbildungsverhältnis

Name der Ausbildungsstätte	Ausbildungsverantwortliche*r
Anschrift der Ausbildungsstätte	Telefonnummer
Homepage	Telefaxnummer
Ausbildungsbeginn	E-Mail-Adresse
Ausbildung als _____	
Ausbildungsende _____	

 Datum, Unterschrift Auszubildende*r