



Anmeldung (Seite 1 von 2)

Bitte **füllen Sie alle Felder leserlich** in Druckbuchstaben **aus und unterschreiben** Sie das Anmeldeformular.

Bewerber:in (allgemeine Angaben)

Nachname:		Vorname(n):		Geschlecht*: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Geburtsdatum:		Geburtsort (und Geburtsland):		Staatsangehörigkeit:	
Straße und Hausnummer:				Postleitzahl und Ort:	
E-Mail-Adresse:			Telefonnummern:		
Haben Sie einen Berlinpass ? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja					
Werden Sie vom Jugendamt betreut (Jugendhilfe nach SGB VIII)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → <i>Legen Sie uns bitte eine Kopie vor!</i>					
Besteht ein Förderbedarf ? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → <i>Legen Sie uns bitte eine Kopie vor!</i> → <i>Wenn ja, bitte alle zutreffenden Schwerpunkte ankreuzen</i>					
<input type="checkbox"/> körperliche/motorische Entwicklung		<input type="checkbox"/> soziale u. emotionale Entwicklung		<input type="checkbox"/> geistige Entwicklung	
<input type="checkbox"/> Hören		<input type="checkbox"/> Sehen		<input type="checkbox"/> Sprache	
		<input type="checkbox"/> Lernen		<input type="checkbox"/> Autismus	

Gesetzliche Vertretung

<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vormund:in <input type="checkbox"/> Betreuer:in			
Nachname, Vorname:		Anschrift (falls abweichend von Bewerber:in):	
1.		1.	
2.		2.	
E-Mail-Adresse:		Telefonnummer:	
1.		1.	
2.		2.	

Bewerber:in (Bildungsweg und Werdegang)

Welchen Schulabschluss haben Sie bereits erworben?		
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Berufsbildungsreife (BBR)	<input type="checkbox"/> Erweiterte Berufsbildungsreife (eBBR)
<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss (MSA)	<input type="checkbox"/> MSA mit GO-Berechtigung	<input type="checkbox"/> anderer: _____
Wie viele Jahre sind Sie zur Schule gegangen?		Schulbesuchsjahre



Anmeldung (Seite 2 von 2)

Welche Schule haben Sie zuletzt besucht bzw. welche Schule besuchen Sie zurzeit?
Seit wann leben Sie in Deutschland?
<input type="checkbox"/> seit der Geburt <input type="checkbox"/> seit _____
Mit welchen Sprachen sind Sie aufgewachsen?
Haben Sie bereits eine IBA besucht?
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → am _____ <input type="checkbox"/> abgeschlossen oder <input type="checkbox"/> abgebrochen
Haben Sie bereits eine Willkommensklasse besucht?
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → von _____ bis _____ → in der Schule _____
Warum melden Sie sich für die Iba an unserer Schule an? Nennen Sie Ihre Gründe stichpunktartig!
In welchen Bereichen können Sie sich eine Ausbildung vorstellen? Nennen Sie drei !
1.
2.
3.

Was Sie zu Ihrer Anmeldung mitbringen müssen:

! 2 aktuelle Passbilder
! Dokumentationsbogen LUSD → erhalten Sie von Ihrer abgebenden Schule oder von der Jugendberufsagentur
! Ausweiskopie (ersatzweise Reisepass) → mit Original abgleichen!
! unterschriebener tabellarischer Lebenslauf
! Kopie des letzten Halbjahreszeugnisses inkl. Anlage zum Arbeits- und Sozialverhalten → mit Original abgleichen!
Nachweis über bereits absolvierte Praktika
ggf. Nachweise über Aufenthaltsstatus

Ich erkläre das Einverständnis, dass meine persönlichen Daten für die schulische Dokumentation verwendet werden.

Ich bin darüber informiert worden, dass die **Anmeldung für die IBA nur an einer Schule** erfolgen darf und eine **Zuweisung an eine andere Schule möglich ist**. Die zur Anmeldung erforderlichen **Unterlagen (Siehe Homepage!)** lege ich spätestens bis zum Ende des Bewerbungszeitraumes vollständig vor. **Ansonsten kann meine Bewerbung nicht berücksichtigt werden.**



Datum/Unterschrift **gesetzlichen Vertretung**



Datum/Unterschrift **Bewerber:in**