



Nur vom OSZ auszufüllen!

Zukünftige Klasse: _____
1. Berufsschultag: _____
Schüler informiert: _____
Betrieb informiert: _____
Kürzel: _____

Aufnahmeantrag für BerufsschülerInnen

Turnuswunsch, wenn vorhanden:

X Y Z

Mitzusenden sind folgende Unterlagen:

- Ausbildungsvertrag**
 Eintragungsbestätigung der IHK
(kann nachgereicht werden, sollte diese noch nicht vorliegen)
 Personalausweis/Pass

Ausbildungsberuf

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Koch / Köchin | <input type="checkbox"/> Fachmann / Fachfrau für Restaurants- und
Veranstaltungsgastronomie |
| <input type="checkbox"/> Fachkraft Küche | <input type="checkbox"/> Fachmann / Fachfrau für Systemgastronomie |
| <input type="checkbox"/> Hotelfachmann / Hotelfachfrau | <input type="checkbox"/> Fachkraft für Gastronomie |
| <input type="checkbox"/> Kaufmann / Kauffrau für Hotelmanagement | <input type="checkbox"/> EQJ als _____ |

Persönliche Angaben (wie im Personalausweis/Pass)

Männlich Weiblich Divers

Name: _____ Vorname(n): _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Geburtsland: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Straße / Haus-Nr.: _____ PLZ / Ort: _____
Tel. / Handy: _____ E-Mail: _____

Nur ausfüllen, wenn Sie minderjährig (unter 18 Jahre) sind

Vater Mutter gesetzlicher Vertreter

Name: _____ Vorname: _____
Straße / Haus-Nr.: _____ PLZ / Ort: _____
Tel. / Handy: _____ E-Mail: _____

(Handy- oder Telefon-Nr. muss angegeben werden!)

11. Pflichtschuljahr erfüllt: Ja Nein

Schulischer Werdegang, abgebende Schulform:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Integrierte Sekundarschule (ISS) | <input type="checkbox"/> Gymnasium | <input type="checkbox"/> Fachoberschule |
| <input type="checkbox"/> Hauptschule | <input type="checkbox"/> Berufsschule | <input type="checkbox"/> Volkshochschule |
| <input type="checkbox"/> Gesamtschule | <input type="checkbox"/> Berufsfachschule | <input type="checkbox"/> Privatschule |
| <input type="checkbox"/> Realschule | <input type="checkbox"/> IBA | <input type="checkbox"/> Willkommensklasse |
| <input type="checkbox"/> Schule im Ausland | <input type="checkbox"/> Sonstige: | |

Schulabschluss:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Berufsbildungsreife / Hauptschulabschluss (BBR) | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife |
| <input type="checkbox"/> erweiterte Berufsbildungsreife (eBBR) | <input type="checkbox"/> Abitur |
| <input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss / Realschulabschluss (MSA) | <input type="checkbox"/> ohne Abschluss |

Förderbedarf: ja, folgenden: _____

Berufliche Vorbildung:

ja, als: _____

Haben Sie unsere Schule schon einmal besucht:

ja, vom: _____ bis: _____

Ausbildungsbetrieb/Ansprechpartner:

Name: _____ Straße / Haus-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____ Telefon: _____

Verwaltung/Personal:

Ansprechpartner: _____ E-Mail: _____

Tel.: _____

Ausbilder/in: _____

Ansprechpartner: _____ E-Mail: _____

Tel.: _____

Ausbildungszeitraum vom: _____ bis: _____

Berlin, _____
Ort / Datum

Unterschrift/Stempel