

## **Anmeldung Klasse BFG (Berufsschulpflicht) für das Schuljahr 2025/26**

Bitte füllen Sie alle Felder vollständig und leserlich aus und senden uns dieses **Formular**, Ihr **Abgangs- bzw. Abschlusszeugnis** sowie einen **Lebenslauf** per Post (Wriezener Str. 28e, 15344 Strausberg) oder per E-Mail (agrulich@oberstufenzentrum-mol.de) zu.

### **Angaben zum Schüler:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

### **Erziehungs- oder Sorgeberechtigte:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

### **Angaben zum Schulabschluss der derzeitigen Schule:**

☐ Berufsbildungsreife (Hauptschulabschluss)

☐ erweiterte Berufsbildungsreife (erweiterter Hauptschulabschluss)

☐ Fachoberschulreife (Realschulabschluss, mittlere Reife)

☐ Abschluss der allgemeinen Förderschule. Schwerpunkt: \_\_\_\_\_

☐ ohne schulischen Abschluss

Abgangsklasse: \_\_\_\_\_ wann: \_\_\_\_\_

Name u. Ort der abgebenden Schule: \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift Schüler:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Erziehungs-/ Sorgeberechtigter:** \_\_\_\_\_