

Oscar-Tietz-Schule

(Oberstufenzentrum Handel II)

Berufs- und Fachoberschule, Berufsfachschule und Berufsschule

Berlin, Bezirk Marzahn - Hellersdorf

Marzahner Chaussee 231, 12681 Berlin

E-Mail: info@oscar-tietz-schule.de

Tel.: 54987117, Fax: 54987141

Homepage: www.oscar-tietz-schule.de



Bewerbung für die Fachoberschule (FOS)

1-jährig mit abgeschlossener kaufmännischer Berufsausbildung

Nr.: vom:

Name	Vorname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
PLZ und Wohnort	Geburtsland	Herkunftssprache
Straße und Hausnummer (ggf. bei)	E-Mail-Adresse	Telefon und Mobil
MSA-Abschluss erworben <input checked="" type="checkbox"/> am	MSA-Abschlussnoten	MSA-Prüfungsnoten
	D	D
	Ma	Ma
	Eng	Eng
zuletzt besuchte Ober- / Sekundarschule (Name, Schulart, Stadtbezirk)		Notendurchschnitt MSA ohne Sport Ø
Abschluss Berufsausbildung <input checked="" type="checkbox"/> am	Berufsbezeichnung	Notendurchschnitt Ausbildung ohne Sport Ø
Berufsschule (Name, Stadtbezirk)		<input type="checkbox"/> Ich habe eine Willkommensklasse besucht
Berufliche Vorbildung <input type="checkbox"/> mehrjährige Berufsfachschule oder Fachschule <input type="checkbox"/> berufsqualifizierender Lehrgang (BQL) <input type="checkbox"/> Berufsgrundbildungsjahr (BGJ/einjährige Berufsfachschule/ IBA) <input type="checkbox"/> berufsvorbereitender Lehrgang (BvB)		
Förderschwerpunkt (festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf, bitte Nachweis mitbringen!) <input type="checkbox"/> Blindheit <input type="checkbox"/> Sprachbehinderung <input type="checkbox"/> Lernbehinderung <input type="checkbox"/> Sehbehinderung <input type="checkbox"/> körperlich und motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Gehörlosigkeit <input type="checkbox"/> langfristige und chronische Erkrankung <input type="checkbox"/> Autismus <input type="checkbox"/> Schwerhörigkeit <input type="checkbox"/> emotionale und soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> Schwerstbehinderung		
Ansprechpartner für den Notfall (altersunabhängig)		
Name	Vorname	Mutter, Vater, sonstige
PLZ u. Wohnort wenn o. abweichend	Straße und Hausnummer	Telefon (von 8.00 - 16.00 Uhr)

Ich erkläre, dass ich

- bisher noch keine Fachoberschule in Deutschland
 bisher folgende Fachoberschule

in der Zeit von bis besucht habe.

Ich bin darüber informiert worden, dass

- das erste Schulhalbjahr als Probezeit (gem. § 23 APO-FOS) gilt.
 ich bei Nichtbestehen der Probezeit die FOS verlassen muss.
 mir auch ein anderes OSZ in Berlin zugewiesen werden kann.
 die Aufnahme nach einem Numerus Clausus erfolgen kann.

Ich bestätige, dass ich mich nur an der Oscar-Tietz-Schule beworben habe.

abgegebene Unterlagen:

- Anmeldeformular
 Halbjahreszeugnis – MSA*
 MSA-Zeugnis als Kopie*
 Halbjahreszeugnis Berufsschule als Kopie*
 Abschlusszeugnis Berufsschule als Kopie*
 IHK-Zeugnis als Kopie*
 Aufenthaltbescheinigung für Berlin (wenn keine dt. Staatsangehörigkeit)
 2 Passbilder (spätestens am 1. Schultag)

* Original muss vorgelegt werden

Datum, Unterschrift Bewerber: _____