



# Oberstufenzentrum Märkisch-Oderland

Abt. 1, Strausberg

## Anmeldung Klasse BFG Plus (Integration)

Bitte füllen Sie alle Felder **vollständig** aus und legen eine aktuelle **Bescheinigung des Gesundheitsamtes** (inklusive Impfstatus) bei. Eine Bearbeitung Ihrer Anmeldung kann erst **nach** Erhalt **aller** Unterlagen erfolgen.

### Angaben zum Schüler:

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

Vollständige Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort und -land: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ in Deutschland seit: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_ Kenntnisse andere Sprachen: \_\_\_\_\_

Sprachkenntnisse **deutsch**: keine  schlecht  ausreichend  gut

### Erziehungsberechtigte:

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

Vollständige Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### Familienhelfer/ Übersetzer/Betreuende Institution

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

Institution: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### Angaben zur schulischen Laufbahn

keine Schule besucht       Schuljahre insgesamt: \_\_\_\_\_ Schulart: \_\_\_\_\_

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

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Schüler: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungs-/ Sorgeberechtigte: \_\_\_\_\_