



**Hans-Böckler-Schule**  
Lobeckstr. 76, 10969 Berlin  
Telefon:  
030 616705-20 oder  
030 616705-30

## Anmeldung IBA

Integrierte Berufsausbildungsvorbereitung (IBA)

Familienname			
Vorname			
geboren am:		geboren in:	
Staatsangehörigkeit:		Muttersprache:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere
<b>Adressdaten Schüler / Schülerin</b>			
Straße / Hausnummer		PLZ	Berlin
Festnetz	030 /	Mobil	
E-Mail-Adresse			
<b>Adressdaten Eltern / Erziehungsberechtigte / Betreuer</b>			
<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Betreuer			
Straße / Hausnummer		PLZ	Berlin
Festnetz	030 /	Mobil	
<b>Weitere Angaben</b>			
Zuletzt besuchte Schule			
Schultyp	<input type="checkbox"/> ISS <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/> Sonstige		
Erreichter Schulabschluss	<input type="checkbox"/> kein <input type="checkbox"/> BBR <input type="checkbox"/> eBBR <input type="checkbox"/> MSA	Wann:	
voraussichtlicher Abschluss	<input type="checkbox"/> kein <input type="checkbox"/> BBR <input type="checkbox"/> eBBR <input type="checkbox"/> MSA	Wann:	

### Einzureichende Unterlagen:

- tabellarischer Lebenslauf
- Kopie vom letzten Halbjahreszeugnis und wenn vorhanden vom Abschluss- oder Abgangszeugnis
- 2 Passbilder neueren Datums
- Nachweis über Wohnsitz in Berlin  
*(Kopie des Personalausweises)*
- bei ausländischen Bewerbern Aufenthaltsgenehmigung  
*(Kopie des Passes)*

### Erklärung eines Erziehungsberechtigten:

Mit der Anmeldung meiner/meines Tochter/Sohnes, Mündels bin ich einverstanden.

Sollte sich mein Sohn/meine Tochter noch für eine andere Ausbildung entscheiden, werde ich sofort die Hans-Böckler-Schule benachrichtigen.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

### Erklärung der Schülerin / des Schülers:

Ich melde mich zum Schulbesuch an und verpflichte mich, die Schulordnung zu befolgen.

Sollte ich mich noch für eine andere Ausbildung entscheiden, werde ich sofort die Hans-Böckler-Schule benachrichtigen.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_