

Oberstufenzentrum MOL
Wriezener Straße 28 e
15344 Strausberg

Anmeldung zur Berufsschulpflicht bzw. BFG Plus

Angaben zum Schüler

Name, Vorname: _____

Adresse

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: BRD andere, welche: _____

in Deutschland seit: _____

Herkunftsschule: _____

Schulabschluss: Fachoberschulreife
 erweiterte Berufsbildungsreife
 Berufsbildungsreife
 Abschluss der allgemeinen Förderschule
 ohne schulischen Abschluss
 sonstiger Abschluss, welcher _____

Abgangsklasse: _____

Angaben zu den Erziehungs-/Sorgeberechtigten

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Datum: _____

Unterschrift Schüler

Unterschrift Erziehungs-/Sorgeberechtigte