



Oberstufenzentrum "Gebrüder Reichstein"

Am Neuendorfer Sand 43 | 14770 Brandenburg an der Havel | 03381 211 16 70

[Sekretariat.OSZGR.200270\[at\]lk.brandenburg.de](mailto:Sekretariat.OSZGR.200270[at]lk.brandenburg.de)

Anmeldeformular für BFS-G-Schüler*innen

Zur Vereinfachung der Anmeldung an unserem OSZ möchten wir Sie darum bitten dieses Formular zu verwenden, **alle** Felder **vollständig** auszufüllen und an die oben angegebene Mailadresse zu senden.

Bitte beachten Sie die Eintragung der Mailadresse der Schülerin/des Schülers. Diese ist für die Erstellung von Online-Zugängen und deren Übergabe am 1. Schultag von Bedeutung.

Daten zur Schülerin/des Schülers

Name:	Vorname:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	Geburtsort/Geburtsland:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer:	PLZ und Ort/Ortsteil:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon:	Mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Angaben zu den Sorgeberechtigten

Name:	Vorname:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer:	PLZ und Ort/Ortsteil:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon:	Mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Name:	Vorname:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer:	PLZ und Ort/Ortsteil:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon:	Mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Schulischer Werdegang

Höchster bisher erreichter Abschluss

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Berufsbildungsreife | <input type="checkbox"/> Erweiterte Berufsbildungsreife |
| <input type="checkbox"/> Fachoberschulreife | <input type="checkbox"/> Fachoberschulreife mit Berechtigung GOST |
| <input type="checkbox"/> Förderschule | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Zuletzt besuchte Schule

Name/Ort:	<input type="text"/>
Abgangsdatum:	<input type="text"/>
Schulform:	<input type="text"/>

(Oberschule/Gymnasium/Gesamtschule/Oberstufenzentrum/Berufsfachschule/Privatschule/Sonstiges)

Anlagen:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Lebenslauf | <input type="checkbox"/> Zeugnis der zuletzt besuchten Schule |
|-------------------------------------|---|

Wird vom OSZ ausgefüllt

Klasse:	<input type="text"/>	Klassenlehrer:	<input type="text"/>	Beginn:	<input type="text"/>
Aufnahmeschreiben:	<input type="text"/>	Schulleitung:	<input type="text"/>	Bearbeiter:	<input type="text"/>