

# 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](mailto:info@oscar-tietz-schule.de)

Tel.: 54987117, Fax: 54987141

Homepage: [www.oscar-tietz-schule.de](http://www.oscar-tietz-schule.de)



## Bewerbung für die Fachoberschule (FOS)

1-jährig mit abgeschlossener kaufmännischer Berufsausbildung

Nr.: ..... vom: .....

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsort</b>	<b>Staatsangehörigkeit</b>
<b>PLZ und Wohnort</b>	<b>Geburtsland</b>	<b>Herkunftssprache</b>
<b>Straße und Hausnummer (ggf. bei)</b>	<b>E-Mail-Adresse</b>	<b>Telefon und Mobil</b>
<b>MSA-Abschluss erworben</b> <input checked="" type="checkbox"/> am	<b>MSA-Abschlussnoten</b>	<b>MSA-Prüfungsnoten</b>
	D	D
	Ma	Ma
	Eng	Eng
<b>zuletzt besuchte Ober- / Sekundarschule (Name, Schulart, Stadtbezirk)</b>		<b>Notendurchschnitt MSA ohne Sport</b> Ø .....
<b>Abschluss Berufsausbildung</b> <input checked="" type="checkbox"/> am	<b>Berufsbezeichnung</b>	<b>Notendurchschnitt Ausbildung ohne Sport</b> Ø .....
<b>Berufsschule (Name, Stadtbezirk)</b>	<input type="checkbox"/> Ich habe eine Willkommensklasse besucht	

### Berufliche Vorbildung

- mehrjährige Berufsfachschule oder Fachschule  berufsqualifizierender Lehrgang (BQL)  
 Berufsgrundbildungsjahr (BGJ/einjährige Berufsfachschule/ IBA)  berufsvorbereitender Lehrgang (BvB)

### Förderschwerpunkt (festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf, **bitte Nachweis mitbringen!**)

- Blindheit  Sprachbehinderung  Lernbehinderung  
 Sehbehinderung  körperlich und motorische Entwicklung  geistige Entwicklung  
 Gehörlosigkeit  langfristige und chronische Erkrankung  Autismus  
 Schwerhörigkeit  emotionale und soziale Entwicklung  Schwerstbehinderung

### Ansprechpartner für den Notfall (**altersunabhängig**)

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>Mutter, Vater, sonstige</b>
<b>PLZ u. Wohnort wenn o. abweichend</b>	<b>Straße und Hausnummer</b>	<b>Telefon (von 8.00 - 16.00 Uhr)</b>

### 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.

### 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

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

Datum, Unterschrift Bewerber: \_\_\_\_\_

Datum:

## Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

Persönliche Angaben der Bewerberin bzw. des Bewerbers							
*Name:	*Vorname:						
*Geburtsjahr:							
Einwilligungserklärung							
<p><b>Ich bin darüber informiert, dass ich diese Einverständniserklärung jederzeit, auch in Teilen, bei der erfassenden Stelle widerrufen kann. Die Datenschutzerklärung zur LUSD wurde mir vorgelegt.</b></p> <p>Der Speicherung meiner Daten in den Fachanwendungen LUSDIK und LUSD <b>stimme ich zu</b>. Ich bin damit <b>einverstanden</b>, dass die in der LUSD erfassten Daten zu meiner Person zum Zweck der Steuerung von Bewerbungsverfahren und zur Sicherstellung einer Anschlussperspektive nach der Sek I in der LUSD durch die Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie weiterhin gespeichert und verarbeitet werden.</p> <p>Die beratende Institution, die durch Kurswahl von mir bestimmten Schulen der gewünschten Berufsfelder sowie die Beraterinnen und Berater der Beruflichen Schulen der Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie erhalten zur Beratungsunterstützung und zur Umsetzung des Anmeldeverfahrens online Zugriff auf die in der Datenschutzerklärung (Anlage 1a) bezeichneten personenbezogenen Daten, soweit dies erforderlich ist. Diese Institutionen sind auch berechtigt auf meine Person bezogene Daten in der LUSD einzutragen und zu verarbeiten, soweit dies erforderlich ist.</p>							
<p>Der Übermittlung der erfassten Daten (bei fehlender Anschlussperspektive) an die folgenden Partner der Jugendberufsagentur zum Zweck der Kontaktaufnahme, der Beratung und der Unterstützung bei der Planung meiner beruflichen oder schulischen Anschlussperspektiven nach der allgemein bildenden Schule stimme ich zu:</p> <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="padding: 5px;">Berufsberatung der Bundesagentur für Arbeit:</td> <td style="padding: 5px;">Ja/Nein</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Jobcenter:</td> <td style="padding: 5px;">Ja/Nein</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Jugendberufshilfe:</td> <td style="padding: 5px;">Ja/Nein</td> </tr> </table>		Berufsberatung der Bundesagentur für Arbeit:	Ja/Nein	Jobcenter:	Ja/Nein	Jugendberufshilfe:	Ja/Nein
Berufsberatung der Bundesagentur für Arbeit:	Ja/Nein						
Jobcenter:	Ja/Nein						
Jugendberufshilfe:	Ja/Nein						

---

 Datum, Unterschrift Bewerberin/Bewerber

---

 Datum, Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin bzw. des Vertreters bei Institutionen (zusätzlich Stempel)

\*Pflichtfeld