

## Anmeldung OSZ über das BSO Team der ESS

Name, Vorname <b>Klasse</b>	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Staatsangehörigkeit/ <b>Aufenthaltsstatus</b>	
Adresse	
Telefonnummer (privat und/oder mobil)	
E-Mailadresse	
Name der Erziehungsberechtigten (Adresse falls abweichend)	
Schulbesuchsjahre	
BBR in der 9. Klasse	<input type="radio"/> Bestanden <input type="radio"/> Nicht-Bestanden
Angemeldet für	<input type="radio"/> eBBR/MSA (verpflichtet) <input type="radio"/> eBBR/MSA (freiwillig) <input type="radio"/> Wiedh. BBR <input type="radio"/> BOA
Prognose auf dem Halbjahreszeugnis 10. Klasse	<input type="radio"/> Kein Schulabschluss <input type="radio"/> BBR <input type="radio"/> eBBR <input type="radio"/> MSA <input type="radio"/> MSA – OG <input type="radio"/> BOA
Zensuren in den Hauptfächern auf ER-Niveau	Deutsch:                      Mathematik:                      Englisch:
individueller Förderbedarf  Falls zutreffend, kann diese Information weitergeleitet werden?	<input type="radio"/> Ja  <input type="radio"/> Nein

# OSZ Anmeldung

1. Wunsch	OSZ/ISS:  Bildungsgang:
2. Wunsch	OSZ/ISS:  Bildungsgang:
3. Wunsch	OSZ/ISS:  Bildungsgang:
4. Wunsch	OSZ/ISS:  Bildungsgang:
5. Wunsch	OSZ/ISS:  Bildungsgang:

---

(Datum, Unterschrift – Schülerin/-er)

---

(Datum, Unterschrift – Erziehungsberechtigte/-r)