

# IBA Bewerbungsbogen 2020/2021

Carl-Legien-Schule  
Berufsschule, Berufsfachschule  
Am Standort: OSZ Gesundheit 1  
Schwyzer Str. 6/8 . 13349 Berlin  
Tel.: 030 453080-0 Fax: 030 453080-77  
www.osz-gesundheit.de



## Vom/n Bewerber/in auszufüllen:

Name

Vornamen

Geburtsdatum

Geburtsort/Geburtsland

Staatsangehörigkeit

Muttersprache

Straße

PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail

Gesetzliche Vertretung

Gesetzliche Vertretung - Anschrift (falls abweichend von oben)

Gesetzliche Vertretung - Telefonnummer

Gesetzliche Vertretung - E-Mail

Name der vorherigen Schule

zu erwartender Schulabschluss

ohne	BBR	eBBR	MSA

Ja  Nein Ich habe in der Vergangenheit schon einmal die IBA besucht..

Ja  Nein Ich habe mich an einer weiteren Schule für IBA angemeldet.

## Erklärung der Bewerberin / des Bewerbers:

Mir ist bekannt, dass in IBA mehrere Pflichtpraktika im Berufsfeld Gesundheit absolviert werden müssen und dass das erste Praktikum verpflichtend in der Altenpflege durchzuführen ist.

Berlin,

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller/-in

Berlin,

Ort, Datum

Unterschrift gesetzliche Vertretung

## Vom Bewerber einzureichende Unterlagen:

- Bewerbungsbogen
- Bewerbungsanschreiben
- Lebenslauf
- 2 Passbilder
- Kopie letztes Halbjahres-/ Schulzeugnis einschließlich Sozialverhalten
- Kopie Abschlusszeugnis BBR/eBBR/MSA einschließlich Sozialverhalten
- Kopie Berufsabschluss der Kammer
- Nachweis über einen Wohnsitz in Berlin/  
Kopie vom Ausweis
- Formblatt Masernschutz

## Nur von der Schule auszufüllen:

Härtefall:	<input type="checkbox"/>
<b>Entscheidung der Schulleitung</b>	
Zusage	<input type="checkbox"/>
Warteliste	<input type="checkbox"/>
Absage	<input type="checkbox"/>
_____ Datum	_____ Schulleitung

## HINWEIS nach DSGVO:

Die von Ihnen erfassten personenbezogenen Daten dienen der Erfüllung schulbezogener Aufgaben nach § 64 Abs. 1 Schulgesetz und werden fristgemäß gelöscht. Hinweise über den Umfang finden Sie auf der Website der Schule.