

# ANMELDUNG

**Schuljahr 20...../.....**

Vollzeit – BES, BFS, FOS

Eingangsstempel

Klasse / Datum der Einschulung: .....  
(wird vom Koordinator/in/Teamleiter/in ausgefüllt)

## 1. Ihre persönlichen Angaben:

Name ..... Vorname .....

Geburtsname ..... Geburtsdatum .....

Geburtsort ..... Staatsangehörigkeit .....

Religion ..... Familienstand ..... Geschlecht:  weiblich  männlich  
 divers

Anschrift .....  
PLZ ..... Ort/Ortsteil ..... Straße .....

Landkreis ..... Telefon ..... Mobil ..... E-Mail .....

**Einschulung in die Grundschule**

Einschulungsjahr

**1.a** Sie sind noch nicht volljährig? Oder Sie sind volljährig und wohnen mit Ihrer Mutter/Vater/Eltern in einem Haushalt? Dann geben Sie hier bitte die Daten an

Name ..... Vorname/n ..... Telefon .....

E-Mail ..... HandyNr .....

**1.b** Sie sind volljährig und wohnen in einer eigenen Wohnung? Dann geben Sie hier bitte eine Person an, die wir im Notfall kontaktieren können

Name ..... Vorname/n ..... Telefon .....

## 2. Gewünschte Schulform: (bitte ankreuzen)

**Berufseinstiegsschule (BES)**  
(Anmeldung steht auch in vereinfachter Sprache zur Verfügung)

Für die BES werden individuelle Eingangsberatungen durchgeführt

**Aufnahmevoraussetzungen:**

**Aufgenommen werden Schülerinnen und Schüler:**

- welche noch schulpflichtig sind und einen Bedarf an individueller Förderung haben
- die ihre Schulpflicht nach § 69 Abs. 4 NSchG erfüllen  
 Klasse 1

**Aufnahmevoraussetzungen:**

**Aufgenommen werden Schülerinnen und Schüler:**

- welche die BES Klasse 1 erfolgreich durchlaufen haben
- wenn sie eine Abschlussklasse der Sekundarstufe I besucht haben und keinen Hauptschulabschluss erreicht haben bzw. diesen verbessern möchten  
 Klasse 2

**Berufsfachschule (BFS) – einjährig \***

**Aufnahmevoraussetzung:**

Hauptschulabschluss/Realschulabschluss oder gleichwertig

- Wirtschaft – Bürodienstleistungen
- Fahrzeugtechnik
- Metalltechnik, Schwerpunkt Fertigungstechnik
- Hauswirtschaft

**Berufsfachschule (BFS) – Klasse 2**

**Aufnahmevoraussetzung:**

Hauptschulabschluss oder gleichwertig plus erfolgreicher Besuch der einjährigen Berufsfachschule (NotenØ =/ < 3,0)

**Berufsfachschule (BFS) mit beruflichem Abschluss**

**Aufnahmevoraussetzung:** Realschulabschluss oder gleichwertig

- Sozialassistent/Sozialassistentin  
SP Persönliche Assistenz (2-jährig)
- Ergotherapeut/Ergotherapeutin (3-jährig)

**Aufnahmevoraussetzung:** gem. § 11PflBG

- Pflegefachfrau/Pflegefachmann (3-jährig)

**Aufnahmevoraussetzung:** Hauptschulabschluss

- Pflegeassistent/Pflegeassistentin (2-jährig)
- Pflegeassistent, 2. Ausbildungsjahr

**Fachoberschule (FOS), Klasse 11 \***

**Aufnahmevoraussetzung:** Realschulabschluss oder gleichwertig

- Wirtschaft
- Verwaltung und Rechtspflege
- Technik
- Gesundheit/Soziales, Schwerp. Pflege

**Fachoberschule (FOS), Klasse 12**

**Aufnahmevoraussetzung:** Realschulabschluss oder gleichwertig und mind 2-jährige, abgeschlossene, einschlägige Berufsausbildung

**Ergänzungsbildungsgang (EB-FOS)**  
Fachhochschulreife (Ausbildungsbegleitend)

3. Umschüler/Umschülerin: ja  nein  Kostenträger: .....

Ich verfüge über eine Berufsausbildung als .....

#### 4. Angaben zum bisherigen Schulbesuch:

- Hauptschule       Gesamtschule IGS       Förderschule mit dem Schwerpunkt Lernen  
 Realschule       Gymnasium       Fachhochschule       Hochschule  
 Oberschule       Sonstige (genauer erläutern): .....

##### Bereits erreichter Schulabschluss bzw. zu erwartender Schulabschluss im Sommer:

- ohne Abschluss       Sekundarabschluss I:       schulischer Teil der Fachhochschulreife  
 Abschluss d. Förderschule mit dem Schwerpunkt Lernen       Hauptschulabschluss/Kl. 10       Fachhochschulreife  
 Hauptschulabschluss/Klasse 9       Realschulabschluss       Fachhochschulreife allg. Hochschulreife/Abitur  
 Erweiterter Sekundarabschluss I       allg. Hochschulreife/Abitur  
 Sonstiger Abschluss:.....

Bitte zusätzlich ausfüllen, wenn bereits eine berufsbildende Schule besucht wurde:

Zuletzt besuchter Bildungsgang/Schulform: .....

Name der Schule und Ort: .....

Besucht von ..... bis ..... Abschluss: ja  nein

#### 5. Beizufügende Unterlagen:

- Zeugniskopie Halbjahreszeugnis (wenn noch kein Abschluss vorhanden ist)
- Zeugniskopie vom Abschluss-/Abgangszeugnis, beglaubigt (wenn Sie bereits einen Abschluss erhalten haben)
- Lebenslauf und Foto
- Kopie der Geburtsurkunde oder Kopie/Vorlage des Personalausweises

##### Zusätzlich für die FOS, Klasse 11:

- Original des Praktikumsvertrages muss bis spätestens 15.07. hier in der Schule zur Unterschrift vorliegen!

##### Zusätzlich für die FOS, Klasse 12:

- Abschlusszeugnis der Berufsschule und Nachweis über eine mindestens 2-jährige, einschlägige, abgeschlossene Berufsausbildung

##### Zusätzlich für die BFS Ergotherapie:

- Zeugniskopie/n (aus denen die Noten in Deutsch, Mathe, Physik, Chemie und Bio ersichtlich sind), beglaubigt
- Nachweise über Berufstätigkeit/ geleistete Praktika

##### Zusätzlich BFS Pflege:

- Ausbildungsvertrag (sollte spätestens bis zum 15.09. hier in der Schule zur Unterschrift vorliegen)

#### 6. Unterschrift/en

Einverständniserklärung für die Erfassung, Verarbeitung, Speicherung und Nutzungsrechte der personenbezogenen Daten (Name, Geschlecht, Geb.-Dtm., Bild/er (z. B. Passfoto), Religionsgem., Klasse, Fächer, Zeugnisnoten, etc.) und die Weitergabe von benötigten Daten an zuständige Betriebe/Einrichtungen/Kammern und Behörden entsprechend dem Niedersächsischen Schulgesetz i. v. m. dem Niedersächsischen Datenschutzgesetz und der Datenschutzgrundverordnung in der jeweils gültigen Fassung.

..... Ort      Datum      Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Die Richtigkeit der Angaben wird mit der Unterschrift bestätigt:

Beratungsbescheinigung der AA (Agentur für Arbeit) liegt vor  
.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**\*) Gilt nur für Anmeldung „Einjährige Berufsfachschule“ und „Fachoberschule Klasse 11“ für Schüler/innen aus Niedersachsen**

Wird von der BBS Münden ausgefüllt!  
Die Angaben über die schulische und betriebliche Ausbildung wurden auf Richtigkeit und Vollständigkeit geprüft

.....  
Datum, Koordinator/in FB1, 2, 3 (ggfs. Teamleiter/in)