

ANMELDUNG

Schuljahr 20 /

Vollzeit – BES, BFS, FOS

Eingangsstempel

Klasse / Datum der Einschulung:
(wird von der Abteilungsleitung/Teamleiter ausgefüllt)

1. Persönliche Angaben der Schülerin/des Schülers

Name Vorname

Geburtsname Geburtsdatum

Geburtsort Staatsangehörigkeit

Religion Geschlecht: weiblich männlich divers

Adresse:
Postleitzahl, Ort, Straße + Hausnummer

.....
Telefon Festnetz Handy-Nummer E-Mail

Einschulung in die Grundschule

.....
Einschulungsjahr

Liegt ein Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung vor? Ja Nein

1a) Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten (beide Eltern): gemäß § 55 NSchG

(Bei alleinigem Sorgerecht bitte einen entsprechenden Nachweis vorlegen)

Mutter: Telefon/Festnetz:.....

Name: Vorname: Telefon/Handy:

Adresse:

Vater: Telefon/Festnetz:

Name: Vorname: Telefon/Handy:

Adresse:

1b) Notfallkontakt

Name Vorname Telefon

Gewünschte Schulform: (bitte ankreuzen)

- | | |
|--|---|
| <p><input type="checkbox"/> Berufseinstiegsschule (BES)</p> <p><input type="checkbox"/> Klasse 1</p> <p><input type="checkbox"/> Klasse 2</p> <p><input type="checkbox"/> Berufsfachschule (BFS) – einjährig *</p> <p><input type="checkbox"/> Wirtschaft – Bürodienstleistungen</p> <p><input type="checkbox"/> Fahrzeugtechnik</p> <p><input type="checkbox"/> Metalltechnik, Schwerpunkt Fertigungstechnik</p> <p><input type="checkbox"/> Hauswirtschaft</p> <p><input type="checkbox"/> Berufsfachschule (BFS) – Klasse 2</p> <p><input type="checkbox"/> Fachoberschule (FOS) Klasse 11 + 12 *</p> <p><input type="checkbox"/> Fachoberschule Wirtschaft u. Verwaltung
Schwerpunkt Wirtschaft</p> <p><input type="checkbox"/> Fachoberschule Wirtschaft u. Verwaltung
Schwerpunkt Verwaltung u. Rechtspflege</p> <p><input type="checkbox"/> Fachoberschule Technik</p> <p><input type="checkbox"/> Fachoberschule Gesundheit und Soziales,
Schwerpunkt Pflege</p> | <p><input type="checkbox"/> Fachoberschule (FOS) 12</p> <p><input type="checkbox"/> Fachoberschule Wirtschaft u. Verwaltung
Schwerpunkt Wirtschaft</p> <p><input type="checkbox"/> Fachoberschule Wirtschaft u. Verwaltung
Schwerpunkt Verwaltung u. Rechtspflege</p> <p><input type="checkbox"/> Fachoberschule Technik</p> <p><input type="checkbox"/> Fachoberschule Gesundheit und Soziales,
Schwerpunkt Pflege</p> <p><input type="checkbox"/> Berufsfachschule (BFS) mit
beruflichem Abschluss</p> <p><input type="checkbox"/> Ergotherapeut/Ergotherapeutin (3-jährig)</p> <p><input type="checkbox"/> Pflegefachfrau/Pflegefachmann (3-jährig)</p> <p><input type="checkbox"/> Pflegeassistent/Pflegeassistentin (2-jährig)</p> <p><input type="checkbox"/> Pflegeassistent, 2. Ausbildungsjahr</p> <p><input type="checkbox"/> Sozialassistent, SP Persönliche Assistenz</p> |
|--|---|

*) Beratungsbescheinigung der Agentur für Arbeit notwendig

3. Umschüler/Umschülerin: ja nein Kostenträger:

Ich verfüge über eine Berufsausbildung als

4. Angaben zum bisherigen Schulbesuch:

- | | | | |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hauptschule | <input type="checkbox"/> Gesamtschule IGS | <input type="checkbox"/> Förderschule mit dem Schwerpunkt Lernen | |
| <input type="checkbox"/> Realschule | <input type="checkbox"/> Gymnasium | <input type="checkbox"/> Fachhochschule | <input type="checkbox"/> Hochschule |
| <input type="checkbox"/> Oberschule | <input type="checkbox"/> Sonstige (genauer erläutern): | | |

Bereits erreichter Schulabschluss bzw. zu erwartender Schulabschluss:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ohne Abschluss | <input type="checkbox"/> Sekundarabschluss I: | <input type="checkbox"/> schulischer Teil der Fachhochschulreife |
| <input type="checkbox"/> Abschluss d. Förderschule mit dem Schwerpunkt Lernen | <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss/Kl. 10 | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife |
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss/Klasse 9 | <input type="checkbox"/> Realschulabschluss | <input type="checkbox"/> allg. Hochschulreife/Abitur |
| <input type="checkbox"/> Erweiterter Sekundarabschluss I | | |
| <input type="checkbox"/> 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. Bitte geben Sie diese Unterlagen mit der Anmeldung ab:

- Kopie letztes Halbjahreszeugnis
- Beglaubigte Kopie des Abschluss-/Abgangszeugnisses (oder Sie legen das Original vor) – sofern bereits erhalten
- Lebenslauf
- Kopie der Geburtsurkunde und Foto **oder** Kopie des Personalausweises
- Nachweis Masernschutz (entweder Impfung oder Immunität)

Zusätzlich für die Klasse 11 Fachoberschule:

- Original des Praktikumsvertrages (bitte schnellstmöglich abgeben, könnte bis spätestens 30.06. nachgereicht werden)

Zusätzlich für die Klasse 12 Fachoberschule:

- Beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses der Berufsschule und Nachweis über eine mindestens 2-jährige, einschlägige, abgeschlossene Berufsausbildung

Zusätzlich BFS Pflege:

- Ausbildungsvertrag (bitte schnellstmöglich abgeben, könnte bis spätestens 30.09. nachgereicht werden)

6. Unterschriften

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

.....
Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten (gemäß § 55 NSchG)

Hinweis für Schülerinnen und Schüler, die bereits 18 Jahre sind oder im Laufe des Schulbesuches das 18. Lebensjahr vollenden:

Gemäß § 55 Abs. 4 NSchG bekommen Eltern grundsätzlich Auskünfte zu ihren volljährigen Kindern, wenn sie das 21. Lebensjahr noch nicht vollendet haben. Es sei denn, der/die Schüler/in hat der Unterrichtung widersprochen. Wenn Sie nicht möchten, dass wir Ihren Eltern Auskünfte geben, widersprechen Sie hier:

.....
Unterschrift der Schülerin/des Schülers

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)