



Aufnahmeantrag für das Schuljahr: _____

Bewerbungsschluss: 28. Februar

Eingangsstempel der BBS Peine

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

<p>Angaben zum bisherigen Schulbesuch</p> <p>Jahr der Einschulung in die Grundschule:</p> <p>_____</p> <p>Zuletzt besuchte Schule</p> <p><input type="checkbox"/> Förderschule</p> <p><input type="checkbox"/> Hauptschule</p> <p><input type="checkbox"/> Realschule</p> <p><input type="checkbox"/> Oberschule</p> <p><input type="checkbox"/> IGS</p> <p><input type="checkbox"/> Gymnasium</p> <p><input type="checkbox"/> Berufsbildende Schule:</p> <p>_____</p> <p>(Schulform/Bildungsgang eintragen)</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstige:</p> <p>_____</p>	<p>Bereits erworbener bzw. voraussichtlicher Abschluss</p> <p><input type="checkbox"/> ohne Abschluss</p> <p><input type="checkbox"/> Abschluss der Förderschule</p> <p><input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss Klasse 9</p> <p><input type="checkbox"/> Erweiterter Hauptschulabschluss Klasse 10</p> <p><input type="checkbox"/> Realschulabschluss</p> <p><input type="checkbox"/> Erweiterter Sekundarabschluss I</p> <p><input type="checkbox"/> Fachhochschulreife</p> <p><input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife</p> <p><input type="checkbox"/> Berufsschulabschluss</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstige:</p> <p>_____</p>
--	--

<p>Gewünschte Schulform/Fachrichtung:</p> <p>Bitte den Erstwunsch mit „1“, den Zweitwunsch mit „2“ kennzeichnen</p>
<p>Berufseinstiegsschule (Gesundheit und Soziales, Technik, Wirtschaft)</p> <p><input type="checkbox"/> Klasse 1 (individuelle Förderung) <input type="checkbox"/> Klasse 2 (Hauptschulabschluss möglich) <input type="checkbox"/> Sprach- und Integrationsklasse</p>
<p>Einjährige Berufsfachschule (Voraussetzung Hauptschulabschluss) <input type="checkbox"/> Vorvertrag liegt vor</p> <p><input type="checkbox"/> Bautechnik <input type="checkbox"/> Holztechnik <input type="checkbox"/> Elektrotechnik (Energie- und Gebäudetechnik)</p> <p><input type="checkbox"/> Fahrzeugtechnik <input type="checkbox"/> Metalltechnik <input type="checkbox"/> Wirtschaft (Verkäufer) <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft</p> <p><input type="checkbox"/> Wirtschaft Klasse 2 <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft Klasse 2</p>
<p>Einjährige Berufsfachschule (Voraussetzung Realschulabschluss) <input type="checkbox"/> Vorvertrag liegt vor</p> <p><input type="checkbox"/> Elektrotechnik (Informatik) <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft und Persönliche Assistenz</p> <p><input type="checkbox"/> Wirtschaft und Verwaltung (Büromanagement) <input type="checkbox"/> Wirtschaft und Verwaltung (Einzelhandel)</p>
<p>Mehrjährige Berufsqualifizierende Berufsfachschule</p> <p><input type="checkbox"/> Sozialpädagogische Assistenz (Voraussetzung Realschulabschluss) <input type="checkbox"/> Pflege (Voraussetzung Erweiterter Hauptschulabschluss nach Klasse 10)</p>
<p>Fachoberschule (Voraussetzung Realschulabschluss)</p> <p><input type="checkbox"/> Wirtschaft Klasse 11 <input type="checkbox"/> Wirtschaft Klasse 12</p>
<p>Berufliches Gymnasium (Voraussetzung Erweiterter Realschulabschluss)</p> <p><input type="checkbox"/> Wirtschaft <input type="checkbox"/> Technik - Mechatronik <input type="checkbox"/> Gesundheit und Soziales - Sozialpädagogik</p>
<p>Fachschule</p> <p><input type="checkbox"/> Betriebswirtschaft (Teilzeit) <input type="checkbox"/> Sozialpädagogik (Teilzeit) <input type="checkbox"/> Sozialpädagogik (Vollzeit)</p>

Bitte wenden



Persönliche Angaben des Schülers/der Schülerin:

Geschlecht: weiblich männlich divers

Schulpflichtig: ja nein

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Häusliche Umgangssprache: _____

Familienstand: ledig verheiratet Religion: ev. kath. islam. ohne sonst. _____

Wohnort (mit PLZ und Ortsteil): _____

Straße und Haus-Nr.: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Email: _____

Besondere Krankheit (z.B. Epilepsie, Diabetes, etc.): _____

Erziehungsberechtigte

bzw.

Notfalladresse bei Volljährigen:

Vater

Name/Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel.: _____

Handy: _____

sorgeberechtigt: ja nein

(Nachweis ist evtl. vorzulegen)

Mutter

Name/Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel.: _____

Handy: _____

sorgeberechtigt: ja nein

(Nachweis ist evtl. vorzulegen)

Sonstige:

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf: nein ja (Nachweis muss vorgelegt werden)

Anspruch auf Nachteilsausgleich besteht nein ja (Nachweis muss vorgelegt werden)

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber/in

ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der Angaben bestätigt!

Folgende Unterlagen sind der Anmeldung beizufügen:

1. Tabellarischer Lebenslauf
2. Beglaubigte Kopie des Halbjahreszeugnisses oder des bereits erhaltenen Abschluss- bzw. Abgangszeugnisses
3. Ausweis oder Geburtsurkunde
4. Bescheinigung über das durchgeführte Beratungsgespräch (nur bei 1-jähr. Berufsfachschule oder FOS)