



# Aufnahmeantrag für das Schuljahr: \_\_\_\_\_

Eingangsstempel der BBS Peine

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

<p><b>Angaben zum bisherigen Schulbesuch</b></p> <p><b>Jahr der Einschulung in die Grundschule:</b></p> <p>_____</p> <p><b>Zuletzt besuchte Schule</b></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><b>Bereits erworbener bzw. voraussichtlicher Abschluss</b></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><b>Gewünschte Schulform/Fachrichtung:</b> <b>Bitte den Erstwunsch mit „1“, den Zweitwunsch mit „2“ kennzeichnen</b></p>	
<p><b>Berufseinstiegsschule</b> (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><b>Einjährige Berufsfachschule</b> (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><b>Einjährige Berufsfachschule</b> (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><b>Mehrjährige Berufsqualifizierende Berufsfachschule</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sozialpädagogische Assistenz (Voraussetzung Realschulabschluss)    <input type="checkbox"/> Pflegefachfrau/mann (Voraussetzung Erweiterter Hauptschulabschluss nach Klasse 10)</p> <p><input type="checkbox"/> Pflegeassistent</p>	
<p><b>Fachoberschule</b> (Voraussetzung Realschulabschluss)</p> <p><input type="checkbox"/> Wirtschaft Klasse 11    <input type="checkbox"/> Wirtschaft Klasse 12</p>	
<p><b>Berufliches Gymnasium</b> (Voraussetzung Erweiterter Realschulabschluss)</p> <p><input type="checkbox"/> Wirtschaft    <input type="checkbox"/> Technik - Mechatronik    <input type="checkbox"/> Gesundheit und Soziales - Sozialpädagogik</p>	
<p><b>Fachschule</b></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)

Ich bin Umschüler:  nein  ja

\_\_\_\_\_  
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)