

Anmeldung zum Schulbesuch - Berufsschule -



Schuljahr 2023/24

Schuljahr 2024/25

1. Schülerdaten

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	Muttersprache:	_____
Religion:	_____	Familienstand:	_____
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		
PLZ/Wohnort:	_____		
Straße/Nr.:	_____		
Landkreis:	_____	Bundesland:	_____
Telefon Festnetz:	_____	E-Mail:	_____
Telefon mobil:	_____	(dringend erforderlich)	_____

2. Angaben zum Ausbildungsberuf und Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsberuf, ggf. Schwerpunkt:	_____
Vereinbarte Ausbildungsdauer:	_____ Jahre
Beginn der Ausbildung am:	_____
Beschulung in:	<input type="checkbox"/> Grundstufe <input type="checkbox"/> Fachstufe I <input type="checkbox"/> Fachstufe II
Zusatzunterricht zum Erwerb der Fachhochschulreife (für AnlagenmechanikerIn, Kfz-MechatronikerIn, MetallbauerIn, LandwirtIn, TischlerIn)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wohnheimplatz wird benötigt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Der Wohnheimplatz ist direkt im Schülerwohnheim zu beantragen. Nähere Informationen unter www.bbs-saw.de .)
Name und Anschrift des Lehrvertragsabschließenden Unternehmens/Betriebes (Stempel u. Unterschrift)	Name und Anschrift der Niederlassung
Name des Auszubildenden:	_____
Telefon Festnetz/ mobil:	_____
Fax:	_____
E-Mail (dringend erforderlich):	_____

Anmeldebogen dual				
Version	002	Stand	10.08.2023	Seite
geändert am:	10.08.2023			Seite 1 von 2

a. Höchste schulische Vorbildung (Nachweis durch beglaubigtes Abgangs- bzw. Abschlusszeugnis am ersten Beschulungstag)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Abgangszeugnis | <input type="checkbox"/> Erweiterter Realschulabschluss |
| <input type="checkbox"/> Förderschulabschluss | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife |
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss | <input type="checkbox"/> Abitur |
| <input type="checkbox"/> Qualifizierter Hauptschulabschluss | <input type="checkbox"/> Sonstige Schulabschlüsse: |
| <input type="checkbox"/> Realschulabschluss | _____ |

b. Fremdsprachenkenntnisse (Nachweis durch beglaubigte Kopie des Abschluss- bzw. Abgangszeugnisses am ersten Beschulungstag)

1. Fremdsprache _____ von Klasse: _____ bis Klasse: _____

2. Fremdsprache _____ von Klasse: _____ bis Klasse: _____

c. Letzte Tätigkeit vor dem jetzigen Bildungsgang (Bitte nur eine Möglichkeit ankreuzen.)

- | | |
|--|---|
| Besuch einer Allgemeinbildenden Schule <input type="checkbox"/> | Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> |
| Freistellung (Schwangerschaft/Mutterschutz) <input type="checkbox"/> | Arbeitslosigkeit <input type="checkbox"/> |
| soziales/ökologisches Jahr <input type="checkbox"/> | Bundesfreiwilligendienst <input type="checkbox"/> |
| geförderte Maßnahme durch Arbeitsagentur <input type="checkbox"/> | Studium (Abbruch) <input type="checkbox"/> |
| Studium Abschluss <input type="checkbox"/> | Sonstiges _____ <input type="checkbox"/> |

Besuch einer Berufsbildenden Schule Falls angekreuzt, dann bitte nachfolgende Punkte ausfüllen!

Bildungsgang bzw. Ausbildung: _____

bitte auswählen: Abschlusszeugnis Abgangszeugnis Abbruch der Ausbildung

Ist bereits eine abgeschlossene Berufsausbildung vorhanden? nein
 ja, welche? _____

d. Erziehungsberechtigte(r) bzw. Sorgeberechtigte(r) Ansprechpartner bzw. gesetzlich Vertretende(r)

Erziehungsberechtigte(r) Sorgeberechtigte(r) gesetzlich Vertretende(r)

Herr/ Frau

Name: _____ Vorname: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße/Nr.: _____

Telefon Festnetz/ mobil: _____ E-Mail: _____

Erziehungsberechtigte(r) Sorgeberechtigte(r) gesetzlich Vertretende(r)

Herr/ Frau

Name: _____ Vorname: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Straße/Nr.: _____

Telefon Festnetz/ mobil: _____ E-Mail: _____

Datenschutz: Alle personenbezogenen Daten werden elektronisch gespeichert und entsprechend der EU-DSGVO verarbeitet und verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift Ausbildender

Berufsbildende Schulen des Altmarkkreises Salzwedel
Käthe-Kollwitz-Straße 1, 29410 Salzwedel

Telefon: 03901 85800
Telefax: 03901 858033

E-Mail: kontakt@bbs-saw.de
Internet: www.bbs-saw.de

Anmeldebogen dual				
Version	002	Stand	10.08.2023	Seite
geändert am:	10.08.2023			Seite 2 von 2

zertifiziert für: Berufsfachschule Pflegehilfe
Fachschule Sozialpädagogik

