

Anmeldung zum Schulbesuch - Vollzeit -

Schuljahr 2024/25 Schuljahr 2025/26

1. Schülerdaten

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

2. Gewünschter vollzeitschulischer Bildungsgang

<input type="checkbox"/>	Berufsvorbereitungsjahr (BVJ) Ernährung/Hauswirtschaft/Textiltechnik	<input type="checkbox"/>	Berufsvorbereitungsjahr (BVJ) Bautechnik/ Holztechnik	<input type="checkbox"/>	Berufsvorbereitungsjahr Sprachen (BVJS)
<input type="checkbox"/>	Berufsvorbereitungsjahr (BVJ) Pflege/ Gesundheit	<input type="checkbox"/>	Berufsvorbereitungsjahr (BVJ) Bautechnik/ Metalltechnik	<input type="checkbox"/>	

Berufsfachschule (BFS)

einjährig Fachrichtung: Pflegehilfe
 Technik
 Sozialpflege

zweijährig Fachrichtung: Kaufmännische Assistenz
(Informationsverarbeitung) Zusatzunterricht
Fachhochschulreife
 Informationstechnische Assistenz Zusatzunterricht
Fachhochschulreife
 Sozialassistent
 Kinderpflege
 Kosmetik

Berufsfachschule dual (BFS dual)

einjährig Fachrichtung: Holztechnik
 Metalltechnik

Fachschule Sozialwesen (FS)

**dreijährig
(Vollzeit)** Fachrichtung
Sozialpädagogik Zusatzunterricht Fachhochschulreife

3. Allgemeine Angaben

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 (Bitte nur eine Möglichkeit ankreuzen.)

Besuch einer allgemeinbildenden Schule	<input type="checkbox"/>	Studium (Abbruch)	<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"/>	Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/>
Studium (Abschluss)	<input type="checkbox"/>	Sonstiges _____	<input type="checkbox"/>

Besuch einer berufsbildenden Schule (Falls angekreuzt, bitte nachfolgende Punkte ausfüllen!)

1. Bildungsgang bzw. Ausbildung: _____
2. bitte auswählen: Abschlusszeugnis Abgangszeugnis Abbruch der Ausbildung
3. Ist bereits eine abgeschlossene Berufsausbildung vorhanden? nein
 ja / Welche? _____

4. Erziehungsberechtigte(r) bzw. Sorgeberechtigte(r) bzw. gesetzlich Vertretende(r)

Erziehungsberechtigte(r) Sorgeberechtigte(r) gesetzlich Vertretende(r)
 Herr/ Frau
Name: _____ Vorname: _____
Anschrift: _____
Telefon Festnetz: _____ E-Mail: _____
Telefon mobil: _____ (dringend erforderlich)

Erziehungsberechtigte(r) Sorgeberechtigte(r) gesetzlich Vertretende(r)
 Herr/ Frau
Name: _____ Vorname: _____
Anschrift: _____
Telefon Festnetz: _____ E-Mail: _____
Telefon mobil: _____ (dringend erforderlich)

5. Hinweise (Es können nur vollständige Bewerbungsunterlagen bearbeitet werden.)

Einzureichen sind ferner:

- ein **aktuelles** Passbild (Name auf Rückseite)
- tabellarischer Lebenslauf
- beglaubigte Zeugniskopie des letzten Schulhalbjahres/Schuljahres

Bewerber(innen) der BFS dual und der Fachschule Sozialwesen: Beachten Sie bitte die Hinweise unter der Rubrik „Ausbildung“ (www.bbs-saw.de)

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

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber(in)

Unterschrift Erziehungs-/Sorgeberechtigte

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 Vollzeit				
Version	004	Stand	29.02.2024	Seite
geändert am:	29.02.2024			Seite 2 von 2

zertifiziert für: Berufsfachschule Pflegehilfe
Fachschule Sozialpädagogik

