

Anmeldung zum Schulbesuch - Vollzeit -

Schuljahr 2025/26 Schuljahr 2026/27

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"/>	

<input type="checkbox"/>	Berufsfachschule (BFS)				
<input type="checkbox"/>	einjährig	Fachrichtung:	<input type="checkbox"/> Pflegehilfe <input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> Sozialpflege		
<input type="checkbox"/>	zweijährig	Fachrichtung:	<input type="checkbox"/> Kaufmännische Assistenz (Informationsverarbeitung) <input type="checkbox"/> Informationstechnische Assistenz <input type="checkbox"/> Sozialassistentz <input type="checkbox"/> Kinderpflege <input type="checkbox"/> Kosmetik	<input type="checkbox"/> Zusatzunterricht Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Zusatzunterricht Fachhochschulreife	

<input type="checkbox"/>	Berufsvorbereitung dual (BV dual)				
<input type="checkbox"/>	einjährig	Berufsbereich:	<input type="checkbox"/> Holztechnik <input type="checkbox"/> Metalltechnik		

<input type="checkbox"/>	Fachschule Sozialwesen (FS)				
<input type="checkbox"/>	dreijährig (Vollzeit)	Fachrichtung Sozialpädagogik	<input type="checkbox"/> 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: _____
 (dringend erforderlich)

Telefon mobil: _____

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

Herr/ Frau

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon Festnetz: _____ E-Mail: _____
 (dringend erforderlich)

Telefon mobil: _____

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

Einzureichen sind ferner:

- Motivationsschreiben
- 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 Telefon: 03901 85800 E-Mail: kontakt@bbs-saw.de
 Käthe-Kollwitz-Str. 1, 29410 Salzwedel Telefax: 03901 858033 Internet: www.bbs-saw.de

Anmeldebogen Vollzeit				
Version	005	Stand	15.11.2024	Seite
geändert am:	15.11.2024			Seite 2 von 2

zertifiziert für: Berufsfachschule Pflegehilfe
 Fachschule Sozialpädagogik

