Aufnahmeantrag Vollzeit

| Berufsvorbereitungsjahr (BVJ) Metalltechnik Holztechnik Farbtechnik u. Raumgestaltung Textiltechnik Gesundheit Körperpflege Ernährung u. Hauswirtschaft | | Berufsbildende Schulen Wernigerode Landkreis Harz Feldstraße 79; 38855 Wernigerode Tel.: 03943 5457-0 Fax: 03943 5457-13 E-Mail: info@bbs-wr.de | | | BbS WERNIGERODE | |
|--|---|---|--|------------------|----------------------|-------|
| Berufsfachschule (BFS) 2jährig Kinderpflege* Kosmetik | | | Einweisung in den Bildungsgang / Klasse | | | |
| Berufsfachschule Technik (BFS) 1jährig Technik Fachoberschule Ingenieurtechnik (FOS) Ingenieurtechnik 1jährig Ingenieurtechnik 2jährig | | | Einweisungsdatum Unterschrift | | | |
| Anmeldung zum Sch | huljahr: | | | | | |
| Persönliche Dater | 1 | | | | | |
| Name, Vorname | Geschlecht | | | | | |
| Geburtsdatum / Geburtsort ggf. Land | | | | Religion | Muttersprache | |
| Wohnanschrift (Postleitz | | | E-Mail | | | |
| Landkreis | Bundesland Nationalität / Staatsbürgerso | | | | Telefon | |
| Sorgeberechtigte | | I . | ☐ Vater | | | |
| Name, Vorname | | | Name, Vorname | | | |
| Wohnanschrift, falls abweichend von der Schüleradresse | | | Wohnanschrift, falls abweichend von der Schüleradresse | | | |
| Telefonnummer | | | Telefonnummer | | | |
| ggf. Betreuer/in: Name, | Anschrift, Tel., E-Mail | | | | | |
| Vorherige Schul- | und Berufsabschlüs | SSE (bitte ankreuzen) | | | | |
| ☐ Hauptschulabschluss ☐ Realschulabschluss ☐ erweiterter Realschulabschluss ☐ Hochschulreife | | | | | | |
| ☐ Fachhochschulreife ☐ Fachhochschulreife (schulischer Teil) | | | | | | |
| ggf. vorhandener B | erufsschulabschluss (Beru | ıfsbezeichnung | | | | |
| Physische oder psych Wenn ja, welche: | ische Einschränkungen | , die bei der Aufnahm | ne berücksich | ntigt werden m | üssen: nein | □ ja |
| Fremdsprachenken | ntnisse / Fertigkeiten: | Englisch | Jahre Fran | zösisch | Jahre Russisch | Jahre |
| Sonstige: | | | | | | |
| Der Anmeldung ist I | beizufügen: | | | | | |
| | arischer Form / ein Pass les Abschlusszeugnisse | | | | | |
| Ich/Wir erkläre/n, dass | ass bei unvollständigen durch die Berufsbilden er versäumte Lehrstoff s | de Schulen Werniger | ode darauf hi | | | |
| Anerkennung der gese | , dass die angeführten D tzlichen Regelungen (Ve , in der jeweils gültigen Fa | rordnung über Berufs | bildende Sch | | | |
| eine zuständige Schule | J | - | | | | - |
| Sollten Sie die Bewerbu | ingsunterlagen zurückford | ern, benötigen wir von | Innen einen a | ausreichend frai | nkierten Rückumschla | g. |

Unterschrift Bewerber Ort, Datum Unterschrift Sorgeberechtigte