 Johann-Heinrich-von-Thünen-Schule

 Berufsbildende Schulen Bremervörde

 Tetjus-Tügel-Str. 11

 27432 Bremervörde

 Tel. 04761 9835656 Fax: 04761 9835699

**Anmeldung zum Besuch einer berufsbildenden Schule in Bremervörde zum Schuljahr** ……..

**Persönliche Angaben:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name Vorname

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum Geburtsort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: PLZ, Ort Landkreis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon Mobil Fax E-Mail

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geschlecht Konfession Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Umgangssprache Familienstand

Umschüler: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Hier den Träger eintragen!!!

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

letzter Bildungsgang höchster Schulabschluss berufliche Vorbildung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Behinderung/Beeinträchtigung, wenn ja, welche liegt ein Förderbedarf oder ein Nachteilsausgleich vor, wenn ja wo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. Erziehungsberechtigte/r
 | 1. Erziehungsberechtigte/r
 |
| Nachname |  |  |
| Vorname |  |  |
| Straße + Hausnr. |  |  |
| PLZ, Ort |  |  |
| Telefon |  |  |
| Handy |  |  |

**Folgende Unterlagen müssen außerdem beiliegen (ohne Bewerbungsmappe!):**

1. **Tabellarischer Lebenslauf mit Datum + Unterschrift**
2. **Beglaubigte Kopien aller Abschluss-/Abgangszeugnisse + des letzten Zeugnisses der Schule, die zurzeit besucht wird.**
3. **Zusätzl. beim Beruflichen Gymnasium: Vorwahlbogen**
4. **Zusätzl. Sozialpädagogische Assistenz: Aufsatz zur Begründung der Berufswahl**
5. **Zusätzl. Berufsfachschulen und FOS: Beratungsnachweis Berufsorientierung**

**Anmeldeschluss: jeweils der 20. Februar**

□ Ich möchte folgende berufsbildende Schule in Vollzeit besuchen. Bitte geben Sie auch einen zweiten Bildungswunsch an

 (mit 2. markiert im □), falls der erste nicht möglich sein sollte.

**Berufseinstiegsklasse:**

□ Klasse 1 □ Hauswirtschaft □ Metall

□ Klasse 2 □ Hauswirtschaft □ Metall

**Berufsfachschulen:**

□ 1 j. BFS für Hauptschüler □ Hauswirtschaft □ Wirtschaft

 und Pflege SP Einzelhandel

 □ Agrarwirtschaft □ Fahrzeugtechnik □ Elektrotechnik

□ 1 j. BFS für Realschüler □ Hauswirtschaft □ Pflege □ Industriemechanik

 □ Wirtschaft □ Wirtschaft

 SP Handel SP Bürodienstleistungen

□ 2 j. BFS mit beruflichem □ Pflegeassistenz

 Abschluss für

 Hauptschüler

□ 2 j. BFS mit beruflichem □ Pharmazeutisch-technische/r Assistent/in □ Sozialpädagogische/r

 Abschluss für Assistent/in

 Realschüler

**Fachoberschule:**

□ FOS Klasse 11 □ Wirtschaft und Verwaltung

 für Realschüler

□ FOS Klasse 12 □ Wirtschaft und Verwaltung

 Versetzung aus Klasse 11 FOS oder

 mind. 2 jährige erfolgreiche abgeschl. einschlägige

 Berufsausbildung

□ **Berufliches Gymnasium** □ Wirtschaft □ Agrarwirtschaft □ Ökotrophologie

**□ Fachschule □** Sozialpädagogik □ 1 j. Agrarwirtschaft □ 2 j. Agrarwirtschaft

 SP Landwirtschaft SP Betriebs- und

 Unternehmensführung

Mein: Berufswunsch: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hinweis zum Datenschutz gem. Art. 6 und 13 DSGVO:

Die Daten werden zum Zwecke der Verwaltung der Schüler/innen und Klassen erhoben. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie Ihr Einverständnis zur Verarbeitung.

Weitere Hinweise zum Datenschutz entnehmen Sie bitte unserer Website: [www.bbbs-brv.de/index.php/datenschutz](http://www.bbbs-brv.de/index.php/datenschutz).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift der Schülerin/ des Schülers

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Der Anmeldung stimme ich zu**: Datum/Unterschrift Personensorgeberechtigte der Minderjährigen