

Anmeldebogen

☎ 0 55 51 / 9 14 15-0
☎ 0 55 51 / 9 14 15-47
E-Mail: buero@bbs2-northeim.de
Internet: www.bbs2-northeim.de

Berufsbildende Schulen II
Sudheimer Strasse 24
37154 Northeim

Entscheidung der Schule: (wird von der Schule ausgefüllt!)

- Annahme unter Vorbehalt Ablehnung andere Schulform
 Fehlende Unterlagen

Begründung zu 1/2 _____

Datum _____

Zeichen Koord. _____

ANMELDESCHLUSS: 31. März 2015

Persönliche Daten

Name: _____ m w
 Vorname: _____ Familienstand: _____
 Geburtsdatum/-ort _____ in: _____
 Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____
 Anschrift: _____
 Straße _____ PLZ/Ort _____
 Telefon _____ Landkreis _____ Bundesland _____
 E-Mail-Adresse: _____ @ _____

Passfoto

Bitte
unbedingt
aufkleben!

Erziehungsberechtigte/r oder gesetzl. Vertreterin/Vertreter:
Name, Vorname, Anschrift, Telefon

Erziehungsberechtigte/r oder gesetzl. Vertreterin/Vertreter:
Name, Vorname, Anschrift, Telefon

Sorgeberechtigt Ja Nein
Getrennt lebend Ja Nein

Sorgeberechtigt Ja Nein
Getrennt lebend Ja Nein

Zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule:

- Förderschule Hauptschule IGS/KGS
 Realschule Gymnasium

Name der Schule: _____

Entlassungsklasse: _____ Jahr: _____

Zuletzt besuchte berufsbildende Schule:

- keine BVJ BEK
Berufsfachschule: Klasse 1 Klasse 2
FOS: Klasse 11 Klasse 12

BFS BS Berufsfeld: _____

Fachrichtung: _____

Fachrichtung: _____

Erreichter Abschluss/erreichte Abschlüsse:

- ohne Abschluss Sek.-Abschluss I -Realschulabschluss- Fachhochschulreife
 Förderschulabschluss Erweiterter Sek.-Abschluss I Hochschulreife
 Hauptschulabschluss BFS-Abschluss
 HS-Abschluss nach Kl. 10 Berufsschulabschluss im Beruf: _____

Beizufügende Anlagen:

- ➔ Tabellarischer Lebenslauf
- ➔ Zeugniskopien
- ➔ Bescheinigung über „Erstuntersuchung nach §32 Abs. 1 Jugendarbeitsschutzgesetz (JArbSchG)“ für Vollzeitschüler (Die Berechtigungsscheine sind bei der zuständigen Gemeindeverwaltung ab Juni erhältlich.)
- ➔ Bei betrieblicher Ausbildung eine Kopie des Ausbildungsvertrages

Gewünschte Vollzeit-Schulform:

- Berufsvorbereitungsjahr (BV)
 Berufseinstiegsklasse (BE)
 1-jährige Berufsfachschule (B1)

- 2-jährige Berufsfachschule, Klasse 2:
↳ Ernährung, Hauswirtschaft und Pflege
↳ Technik

- Fachoberschule:
↳ Technik Kl. 11 Kl. 12
↳ Agrarwirtschaft, Kl. 11 Kl. 12
Bio- und Umwelttechnik

- 1-jährige Fachschule Agrarwirtschaft
↳ Voraussetzung:
Abgeschlossene Berufsausbildung: Landwirt/-in

Fachrichtung:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Metalltechnik | <input type="checkbox"/> Fahrzeugtechnik |
| <input type="checkbox"/> Elektrotechnik | <input type="checkbox"/> Anlagenmechaniker SHK |
| <input type="checkbox"/> Bautechnik | <input type="checkbox"/> Holztechnik (nur BV, BE) |
| <input type="checkbox"/> Körperpflege/Friseur/in | <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft und Pflege
-Schwerpunkt Hauswirtschaft- |
| <input type="checkbox"/> Agrarwirtschaft | <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft u. Pflege
-Schwerpunkt Hauswirtschaft
für Realschulabsolventen- |
| <input type="checkbox"/> Gartenbau | |
| <input type="checkbox"/> Revierjäger | |

angestrebter Beruf:**Wiederholer/-in:** ja nein**Betriebliche Ausbildung mit Teilzeitbeschulung:****1. Ausbildungsberuf:****Agrarwirtschaft:**

- Tier-/Pferdewirt/in
 Gartenfachwerker/in
 Gärtner/in
 Florist/in
 Forstwirt/in
 Landwirtin
 Revierjäger/in

Bautechnik:

- Dachdecker/in
 Maurer/in
 Zimmerer/in
 Bauzeichner/in

Elektrotechnik:

- Elektroniker/in für
Energie-/Gebäudetechnik
 Elektroniker/in für
Betriebstechnik

Fahrzeugtechnik:

- Fachpraktiker/in
für Kfz-Mechatroniker
 Karosserie- und
Fahrzeugbaumechaniker/in
 Kfz-Mechatroniker/in
Personenwagen
 Kfz-Mechatroniker/in
Nutzfahrzeuge

Körperpflege:

- Friseur/in

Metalltechnik:

- Feinwerkmechaniker/in
 Industriemechaniker/in
 Konstruktionsmechaniker/in
 Maschinenbaumechaniker/in
 Metallbauer/in
 Werkzeugmechaniker/in
 Zerspanungsmechaniker/in
- Verfahrensmechaniker/in
Kunststoff-
Kautschuktechnik
 Anlagenmechaniker/in
 Anlagenmechaniker/in
Sanitär-, Heizung-,
Klimatechnik
 Maschinen- und
Anlagenführer

Sonstiger Beruf:**2. Ausbildungsbetrieb:**

Name des Betriebes: _____

Ansprechpartner: _____ E-Mail-Adresse: _____ @ _____

Anschrift des Betriebes: _____

Straße

Telefon

PLZ

Ort

Ortsteil

Landkreis

Bundesland

Beginn lt. Vertrag: _____ voraussichtliches Ausbildungsende: _____

3. Vorheriger Besuch der Berufsfachschule: ja nein

Wenn ja, Schulbesuch von: _____ bis: _____ Fachrichtung: _____

4. Umschüler/-in: ja nein Träger der Umschulung: _____

Die hier angegebenen Daten werden ausschließlich zu Schulverwaltungszwecken verwendet. Eine Weitergabe an Unbefugte erfolgt nicht (lt. Erlass des MK vom 04.06.1980-101.02803/6-Gült. 1/ 71).

Unterschrift Schüler/-in: _____**Unterschrift**
Erziehungsberechtigte/r oder gesetzl. Vertreterin/Vertreter:**Unterschrift**
Erziehungsberechtigte/r oder gesetzl. Vertreterin/Vertreter: