

**Anmeldung für die Berufsfachschule**

Datum: .....

Name, Vorname:.....

Straße:.....

PLZ:..... Ort:.....

Kreis: ..... Bundesland:.....

geb.: ..... in: .....

Religion:..... Staatsangehörigkeit: .....

Telefon:..... Mobiltelefon.....



**Erziehungsberechtigte/r:**

Name, Vorname: ..... Telefon: .....

Straße: ..... Fax: .....

PLZ: ..... Ort: .....

**Abgebende Schule(n):**

a) **zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule:**..... Klasse: .....

b) **evtl. zuletzt besuchte berufsbildende Schule:**..... Klasse:.....

**Die Anmeldung gilt für die nachstehend angekreuzte Schulform / Klasse:**

- Zweijährige Berufsfachschule kaufmännische/r Assistent/in für Wirtschaftsinformatik**  
(Aufnahmevoraussetzung: Realschulabschluss)
- Einjährige Berufsfachschule – Wirtschaft – Büro / Handel (  Hauptschulklasse/  Realschulklasse)**  
(Aufnahmevoraussetzung: Hauptschulabschluss oder Realschulabschluss)
- Zweijährige Berufsfachschule Wirtschaft - Klasse II**  
(ab SJ 10/11 - Aufnahmevoraussetzung: erfolgreicher Besuch der Einj. BFS Wirtschaft Büro / Handel mit Notendurchschnitt 3,0)
- Einjährige Berufsfachschule Metalltechnik - Schwerpunkt Fertigungs- und Zerspanungstechnik –**  
(Aufnahmevoraussetzung: mind. Hauptschulabschluss)
- Einjährige Berufsfachschule Fahrzeugtechnik (  Hauptschulklasse/  Realschulklasse)**  
(Aufnahmevoraussetzung: Hauptschulabschluss oder Realschulabschluss)
- Zweijährige Berufsfachschule Technik – Klasse II**  
(Aufnahmevoraussetzung: erfolgreicher Besuch einer Einj. BFS ...-technik mit Notendurchschnitt 3,0)
- Zweijährige Berufsfachschule - Pflegeassistent**  
(Aufnahmevoraussetzung: Hauptschulabschluss)
- Einjährige Berufsfachschule - Hauswirtschaft**  
(Aufnahmevoraussetzung: mind. Hauptschulabschluss)
- Zweijährige Berufsfachschule - Hauswirtschaft - Klasse II**  
(ab SJ 10/11 - Aufnahmevoraussetzung: erfolgreicher Besuch der Einj. BFS Hauswirtschaft mit Notendurchschnitt 3,0)
- Berufsfachschule Sozialassistent/in - Schwerpunkt Familienpflege**
  - Klasse 1 (Aufnahmevoraussetzung: Realschulabschluss)
  - Klasse 2 (Aufnahmevoraussetzung: erfolgreicher Besuch der Zweijährigen BFS Pflegeassistent)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigter)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Schüler/Schülerin)