

1. Schülerdaten:

Name Vorname

Geburtsname Geburtsdatum

Geburtsort Staatsangehörigkeit

Religion Familienstand Geschlecht: weiblich männlich

Anschrift
PLZ Ort/Ortsteil Straße

.....
Landkreis Telefon Mobil E-Mail

Einschulung in die Grundschule

.....
Einschulungsjahr

Erziehungsberechtigte/Notadresse:

Name Vorname Telefon

Anschrift Mobil

Straße PLZ, Ort/Ortsteil E-Mail

2. Zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule

Schulort:

Hauptschule Gesamtschule IGS Förderschule mit dem Schwerpunkt Lernen

Realschule Gymnasium Fachhochschule Hochschule

Oberschule Sonstige (genauer erläutern):

Entlassungsklasse: Entlassungsjahr:

3. Gewünschte Schulform: (bitte ankreuzen)

- | | |
|--|--|
| <p><input type="checkbox"/> Berufseinstiegsschule (BES)</p> <p><input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr
Technik</p> <p><input type="checkbox"/> Berufseinstiegsklasse</p> <p><input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft</p> <p><input type="checkbox"/> Berufsfachschule (BFS) - einjährig
Eingangsvoraussetzung: Hauptschulabschluss</p> <p><input type="checkbox"/> Wirtschaft – Bürodienstleistungen/ Handel</p> <p><input type="checkbox"/> Fahrzeugtechnik</p> <p><input type="checkbox"/> Metalltechnik, Schwerpunkt Fertigungstechnik</p> <p><input type="checkbox"/> Hauswirtschaft</p> <p><input type="checkbox"/> Berufsfachschule (BFS) - einjährig
Eingangsvoraussetzung: Sek. I-Realschulabschl.</p> <p><input type="checkbox"/> Fahrzeugtechnik</p> <p><input type="checkbox"/> Wirtschaft – Bürodienstleistungen/ Handel</p> <p><input type="checkbox"/> Berufsfachschule (BFS) – 2. Jahr
Voraussetzung: Erfolgreicher Besuch der
Einjährigen BFS mit mind. Notendurchschnitt 3,0</p> <p><input type="checkbox"/> Berufsfachschule (BFS) mit beruflichem Abschluss, zweijährig
Eingangsvoraussetzung: Hauptschulabschluss</p> <p><input type="checkbox"/> Pflegeassistent/in</p> | <p><input type="checkbox"/> Berufsfachschule (BFS) mit beruflichem Abschluss, zweijährig
Eingangsvoraussetzung: Sek. I. Realschulabschluss</p> <p><input type="checkbox"/> Sozialassistent/in - Persönliche Assistenz</p> <p>Klasse 1 <input type="checkbox"/> Klasse 2 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Berufsfachschule (BFS) mit beruflichem Abschluss, dreijährig
Eingangsvoraussetzung: Sek. I Realschulabschluss oder gleichwertig</p> <p><input type="checkbox"/> Altenpfleger/in</p> <p><input type="checkbox"/> Ergotherapeut/in</p> <p><input type="checkbox"/> Fachoberschule (FOS)
Klasse 11 <input type="checkbox"/> Klasse 12 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Wirtschaft</p> <p><input type="checkbox"/> Verwaltung und Rechtspf.</p> <p><input type="checkbox"/> Technik</p> <p><input type="checkbox"/> Gesundheit</p> <p><input type="checkbox"/> Ergänzungsbildungsgang (EB-FOS) Fachhochschulreife (Ausbildung begleitend, nur unter besonderen Voraussetzungen)</p> |
|--|--|

4. Nur bei dualer Ausbildung ausfüllen: Teilzeitberufsschule Umschüler

<i>Bitte Ausbildungsberuf ankreuzen</i>	
<input type="checkbox"/> Kaufmann/frau für Büromanagement	<input type="checkbox"/> Lagerfachhelfer/in
<input type="checkbox"/> Kaufmann/frau i. Groß- u. Außenhandel	<input type="checkbox"/> Fachpraktiker/in im Verkauf
<input type="checkbox"/> Fachlagerist/in	
<input type="checkbox"/> Fachkraft für Lagerlogistik	<input type="checkbox"/> Maler/in und Lackierer/in
<input type="checkbox"/> Kaufmann/frau im Einzelhandel	<input type="checkbox"/> Kraftfahrzeugmechatroniker/in
<input type="checkbox"/> Verkäufer/in	<input type="checkbox"/> Werkzeugmechaniker/in, Feinwerkmechaniker/in i. WZB

Name des Betriebes:

Betriebsanschrift:

PLZ Ort und Ortsteil Straße

Telefon Fax E-Mail

Ausbilder/in bzw. Ansprechpartner

Ausbildungsbeginn: Ausbildungsende:

Beizufügende Unterlagen: für Schüler/innen in der dualen Berufsausbildung (Teilzeit)

- Zeugniskopie/n (Abschluss/ Abgang) - Lichtbild
- Kopie 1. Seite Ausbildungsvertrag - für Umschüler/innen - Bewilligungsbescheid

5. Erreichter Schulabschluss bzw. zu erwartender Schulabschluss

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ohne Abschluss | <input type="checkbox"/> Sekundarabschluss I: | <input type="checkbox"/> schulischer Teil der |
| <input type="checkbox"/> Abschluss d. Förderschule
mit dem Schwerpunkt Lernen | <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss/Kl. 10 | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife |
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss/Klasse 9 | <input type="checkbox"/> Realschulabschluss | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife |
| <input type="checkbox"/> sonstiger Abschluß | <input type="checkbox"/> Erweiterter Sekundarabschluss I | <input type="checkbox"/> allg. Hochschulreife/Abitur |

6. Bitte zusätzlich ausfüllen, wenn bereits eine berufsbildende Schule besucht wurde!

Schulort	von - bis	Abschluss (ja / nein)
Zuletzt besuchter Bildungsgang/ Schulform		

Berufsausbildung als Abschlussprüfung am:

..... von bis angestrebter Beruf

7. Beizufügende Unterlagen:

für Vollzeitschüler (BES, BFS, FOS)

- Zeugniskopie/n (beglaubigt) - Nachweis über Praktikantenvertrag (Fachoberschule Klasse 11)
- Lebenslauf und Lichtbild - Abschlusszeugnis der Berufsschule und Nachweis über eine abgeschlossene Berufsausbildung (Fachoberschule Klasse 12)

zusätzlich, wenn BFS mit beruflichem Abschluss

- Zeugniskopie/n (beglaubigt, aus denen die Noten in DE, MA, PH, CH und BIO ersichtlich sind - nur für BFS Ergotherapie)
- Nachweis über Berufstätigkeit/ geleistete Praktika
- Vertrag mit der prakt. Ausbildungsstelle (nur bei Berufsfachschule Altenpflege)
- Frankierter Rückumschlag (1,45 €)
- für Umschüler/innen - Bewilligungsbescheid

Die hier angegebenen Daten werden ausschließlich für Schulverwaltungszwecke verwendet. Eine Weitergabe an Unbefugte erfolgt nicht (lt. Erlass des MK).

Wohnort Datum Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Füllt die BBS Münden aus!
Die Angaben über die schulische und betriebliche Ausbildung wurden auf Richtigkeit und Vollständigkeit geprüft

Datum, Koordinator/in FB1, 2, 3 (ggfs. Teamleiter/in)