Anmeldung Berufsschule

BBZ Berufsbildungszentrum Norderstedt

Ausbildungsdauer: _____ Jahre von _____ bis _____

Klasse (Kürzel) _____ Eintrittsdatum (Einschulungstag): _____

Name des Betriebes/Maßnahme + Kooperationsbetrieb _____

persönliche Angaben (lt. Personalausweis)

☐ männlich ☐ weiblich

☐ divers

Name	
Zusatz (z. B. von)	
Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsland	
Jahr des Zuzugs	
Muttersprache	
ggf. Untermieter/-in bei	
Straße + Hausnr.	
PLZ/Ort	
Telefon-Nr.	
E-Mail	

☐ Asylbewerber/-in ☐ Aussiedler/-in

☐ Flüchtling

O begleitet O unbegleitet

O versehrt

☐ Umschüler

Staatsangehörigkeit	
2. Staatsangehörigkeit	
2. Muttersprache	
Sprachniveau Deutsch (Muttersprache nicht Deutsch)	--
Straße + Hausnr.	
Kreis	
Bundesland	
Mobil	

Art einer Behinderung (Angabe verpflichtend)

☐ keine ☐ Sehen ☐ Lernen ☐ Hören ☐ Autismus ☐ geistige Entwicklung

☐ körperliche Entwicklung ☐ emotionale Entwicklung ☐ andere _____

Notenschutz und Nachteilsausgleich

☐ Ich möchte einen Antrag auf Notenschutz stellen.

☐ Ich habe in meiner letzten Schule Notenschutz erhalten. (Bitte den Bescheid beifügen.)

☐ Ich möchte einen Antrag auf Nachteilsausgleich stellen.

☐ Ich habe in meiner letzten Schule einen Nachteilsausgleich erhalten. (Bitte den Bescheid beifügen.)

Ansprechpartner(in) für den Notfall (auch bei Volljährigkeit)

Name	
Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ/Ort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	

Art der Beziehung

☐ Vater

☐ Mutter

☐ gesetzliche(r) Vertreter(in)

☐ Ehepartner(in)

☐ Ansprechpartner(in)

Bisheriger schulischer Werdegang - zuletzt besuchte Schule (nur 1 Kreuz)

- ◯ Gesamtschule
- ◯ Gemeinschaftsschule
- ◯ Gymnasium
- ◯ sonstige Schule: _____

entlassen aus Klasse: --

entlassen aus Ausbildungsjahr: --

- ◯ Berufsschule
- ◯ Ausbildungsvorbereitung S-H (AV-SH)
- ◯ Berufsvorbereitende Maßnahmen (BVB)
- ◯ Berufsfachschule I (BFS I)
- ◯ Berufsfachschule III (BFS III)
- ◯ Fachoberschule (FOS)
- ◯ Berufliches Gymnasium (BG)
- ◯ Förderschule

zuletzt besuchte Schule (Name) _____

Entlassungsjahr _____

zuletzt erworbener allgemeinbildender Schulabschluss

- ◯ kein Abschluss
- ◯ Förderschulabschluss
- ◯ Erster allgemeiner Schulabschluss (ESA)
- ◯ mittlerer Schulabschluss (MSA)
- ◯ Fachhochschulreife
- ◯ Abitur

nur bei ESA-Abschluss Note im Fach Englisch _____

Berufsausbildung (Bezeichnung lt. Ausbildungsvertrag)

Berufsbezeichnung _____

ggf. Schwerpunkt _____

Ausbildungsbetrieb

Name des Betriebes bzw. Kooperationspartner _____

ggf. Maßnahme _____

Straße + Haus-Nr. _____

PLZ / Ort _____

Kreis _____ Bundesland _____

Telefon _____ Durchwahl _____

Ansprechpartner (in) _____ Position _____

E-Mail _____

E-Mail (zur Meldung von Fehlzeiten an Berufsschultagen) _____

Ort _____ (Datum + Unterschrift): _____

_____
Ausbilder/in

Hinweis: Die Erhebung und Verarbeitung der Daten erfolgt gemäß § 30 Schleswig-Holsteinisches Schulgesetz.