

Anmeldung für das Schuljahr 2020/2021

Berufsbildende Schulen Lingen

- Agrar und Soziales -

Beckstr. 23, 49809 Lingen

Tel.: 0591 71002-50 Fax: 0591 71002-51

buer@bbs-lingen-as.net



Persönliche Angaben:

Schülerin/Schüler

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Geburtsort

Religion

Staatsangehörigkeit

Telefon

Geschlecht weiblich männlich

Leiden Sie an einer Krankheit, von der die Schule wissen müsste? nein ja

Erziehungsberechtigte(r)/Gesetzl. Vertreter

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Weitere(r) Erziehungsberechtigte(r)

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Notfalltelefonnummer

Bisheriger Schulbesuch:

Jahr der 1. Einschulung:

Allgemeinbildende Schulformen:

Berufsbildende Schulformen:

	Abschluss	Abgang Kl.
<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hauptschule Kl. 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hauptschule Kl. 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Realschule erw. Sek I	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gesamtschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Abschluss	
<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)		
<input type="checkbox"/> Berufseinstiegsklasse		<input type="checkbox"/> HS-Abschl.
<input type="checkbox"/> 1-jährige Berufsfachschule	<input type="checkbox"/>	Ø Note: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2-jährige Berufsfachschule	<input type="checkbox"/>	Ø Note: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ausbildung als <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Ø Note: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Fachschule	<input type="checkbox"/>	Ø Note: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> sonstiges	<input type="checkbox"/>	Ø Note: <input type="text"/>

Teilnahme am Englischunterricht: Jahre Abschlusszensur:

Zweite Fremdsprache: Jahre Sprache:

Sind Sie Umschüler? Ja Nein Träger der Ausbildung:

Fachoberschule Klasse 11 und einjährige Berufsfachschule:

Der Nachweis über ein Beratungsgespräch mit der Agentur für Arbeit liegt vor: Nein Ja

Unbedingt beifügen:

Lebenslauf mit: schulischem Werdegang, beruflicher Ausbildung und Tätigkeiten, erworbenen Abschlüssen, Praktika, ehrenamtliche Tätigkeiten

Kopien:

sämtliche schulische und berufliche Abschlusszeugnisse, Halbjahreszeugnis der zuletzt besuchten Klasse

Bitte nicht ausfüllen

Eingang:

Klasse:

Zusage AuV Absage

Berufswunsch:

Gewünschte Schulform:

Agrarwirtschaft

- Berufseinstiegsschule
 Klasse 1 (ehem. BVJ) Klasse 2 (ehem. BEK)
- Einjährige Berufsfachschule
- Berufsschule (Teilzeit)
- Einjährige Fachschule
- Zweijährige Fachschule

Hauswirtschaft

- Berufseinstiegsschule
 Klasse 1 (ehem. BVJ) Klasse 2 (ehem. BEK)
- Einjährige Berufsfachschule
Hauswirtschaft und Pflege
- Berufsschule (Teilzeit)
- Berufsfachschule Ernährung,
Hauswirtschaft und Pflege, Klasse 2

Ernährung

- Berufseinstiegsschule
 Klasse 1 (ehem. BVJ) Klasse 2 (ehem. BEK)
- Einjährige Berufsfachschule
Gastronomie
- Einjährige Berufsfachschule
Lebensmittelhandwerk
- Berufsschule (Teilzeit)
- Berufsfachschule Ernährung,
Hauswirtschaft und Pflege, Klasse 2

Soziales

- Berufseinstiegsschule
 Klasse 1 (ehem. BVJ) Klasse 2 (ehem. BEK)
- Zweijährige Berufsfachschule
Pflegeassistent
- Generalistische Ausbildung zur/zum
Pflegefachfrau/-mann (3 Jahre)
- Zweijährige Berufsfachschule
Sozialpädagogische Assistenz
 Klasse 1 Klasse 2
- Fachoberschule Gesundheit und Soziales
 Klasse 11 Klasse 12
- Berufliches Gymnasium
Gesundheit und Soziales, Schwerpunkt
Gesundheit/Pflege Kl. 11 Kl. 12, 13
Sozialpädagogik Kl. 11 Kl. 12, 13
Agrarwirtschaft Kl. 11 Kl. 12, 13

Teilzeitausbildung (Duales Ausbildungssystem)

Ausbildungsberuf: Ausbildungsbeginn/-jahr: 1 2 3

Ausbildungsbetrieb: Telefon:

Anschrift: E-Mail:

Gibt es Unterbrechungen in Ihrer bisherigen Schullaufbahn? nein ja wann?

Grund:

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf (Gutachten der Landesschulbehörde beifügen): nein ja

Liegen Beeinträchtigungen vor, die besonderer Förderung im Unterricht bedürfen? nein ja

Wenn ja, welche? (Fügen Sie bitte entsprechende Gutachten bei)

Haben Sie sich schon einmal erfolglos für diese Schulform beworben? nein ja

Haben Sie sich noch bei einer weiteren Schule angemeldet? nein ja

Haben Sie zusätzliche Kompetenzen/Zertifikate, wie z. B. sind Sie Streitschlichter oder Schulsanitäter? / spielen Sie ein Instrument?

Ort, Datum: