

# Anmeldung für das Schuljahr 2022/2023

## 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  weibl.  männl.  div.

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:

Allgemeinbildende 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"/>

Jahr der 1. Einschulung:

Berufsbildende Schulformen:

	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 (Duale Ausbildung)  
Ausbildungsjahr:  1  2  3
- Einjährige Fachschule
- Zweijährige Fachschule

### Hauswirtschaft

- Berufseinstiegsschule  
 Klasse 1 (ehem. BVJ)  Klasse 2 (ehem. BEK)
- Einjährige Berufsfachschule  
Hauswirtschaft und Pflege
- Berufsschule (Duale Ausbildung)  
Ausbildungsjahr:  2  3
- Berufsfachschule Ernährung,  
Hauswirtschaft und Pflege, Klasse 2

### Ernährung

- Berufseinstiegsschule  
 Klasse 1 (ehem. BVJ)  Klasse 2 (ehem. BEK)
- Einjährige Berufsfachschule  
Gastronomie
- Einjährige Berufsfachschule  
Lebensmittelhandwerk
- Berufsschule (Duale Ausbildung)  
Ausbildungsjahr:  1  2  3
- Berufsfachschule Ernährung,  
Hauswirtschaft und Pflege, **Klasse 2**

### Soziales

- Berufseinstiegsschule  
 Klasse 1 (ehem. BVJ)  Klasse 2 (ehem. BEK)
- Zweijährige Berufsfachschule Pflegeassistentin
- Zweijährige Berufsfachschule  
Sozialpädagogische Assistentin  
 Klasse 1  Klasse 2
- Berufsfachschule Sozialassistentin in Teilzeit
- 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

#### Duale Ausbildung

Ausbildungsbetrieb:  Telefon:

Anschrift:  E-Mail:

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

Grund:

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf (Gutachten 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:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/In

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten