

Anmeldung für das Schuljahr 2025/2026

Berufsbildende Schulen Lingen

- Agrar und Soziales -

Beckstraße 23, 49809 Lingen

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

Email: buero@bbs-lingen-as.net



Persönliche Angaben

Schülerin/Schüler

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Geburtsort

Religion

Staatsangehörigkeit

Telefon

Email

Geschlecht weibl. männl. div.

Erziehungsberechtigte(r)/Gesetzl. Vertreter

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Weitere(r) Erziehungsberechtigte(r)

Name

Vorname

Straße, Nr.

PZ Ort

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

Notfalltelefonnummer

Bisheriger Schulbesuch

Jahr der ersten Einschulung

Allgemeinbildende Schulformen

Eins ankreuzen:

Abschluss Abgang Kl.

<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Hauptschule Klasse 9	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Hauptschule Klasse 10	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Realschule erweitert	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Gesamtschule	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Berufsbildende Schulformen

Eins ankreuzen:

Abschluss

Ø Note

<input type="checkbox"/> Berufseinstiegsklasse	<input type="checkbox"/>	/
<input type="checkbox"/> Berufseinstiegsklasse SPRINT	/	/
<input type="checkbox"/> 1-jährige Berufsfachschule	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2-jährige Berufsfachschule	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ausbildung als <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Fachschule	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Teilnahme am Englischunterricht: Jahre mit Abschlusszensur

Zweite Fremdsprache: Jahre:

Nur Fachoberschule Klasse 11 und einjährige Berufsfachschule:

Der Nachweis über ein Beratungsgespräch mit der Agentur für Arbeit liegt vor: ja nein

Unbedingt beifügen:

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

Kopien der Zeugnisse: sämtliche schulische und berufliche Abschlusszeugnisse, Halbjahreszeugnis der zuletzt besuchten Schule

Nicht ausfüllen:

Eingang:

Klasse:

Zusage Absage

Berufswunsch:

Gewünschte Schulform

Agrarwirtschaft

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

Pflege

- Zweijährige Berufsfachschule Pflegeassistent
 Klasse 1 Klasse 2

Sozialpädagogik

- Zweijährige Berufsfachschule Sozialpädagogische Assistenz
 Klasse 1 Klasse 2
- Berufsfachschule Sozialassistent in Teilzeit (1,5 Jahre)
- Fachoberschule Gesundheit und Soziales
 Klasse 11 Klasse 12

BES

- Berufseinstiegsschule
 Klasse 1
 Klasse 2
 Sprache und Integration (SPRINT)

Ernährung und Hauswirtschaft

- Einjährige Berufsfachschule Hauswirtschaft und Pflege
- Berufsfachschule Ernährung, Hauswirtschaft und Pflege, Klasse 2
- Einjährige Berufsfachschule Gastronomie
- Einjährige Berufsfachschule Lebensmittelhandwerk
- Berufsschule Hauswirtschaft (Duale Ausbildung)
Ausbildungsjahr: 1 2 3
- Berufsschule Ernährung (Duale Ausbildung)
Ausbildungsjahr: 1 2 3

Berufliches Gymnasium

- Berufliches Gymnasium mit dem Schwerpunkt
Gesundheit und Pflege
 Klasse 11 Klasse 12, 13
- Sozialpädagogik
 Klasse 11 Klasse 12, 13
- Agrarwirtschaft
 Klasse 11 Klasse 12, 13

Weitere Angaben

Duale Ausbildung

Ausbildungsbetrieb:

Email:

Anschrift:

Telefon:

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf (Gutachten beifügen): ja nein

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

- Wenn ja, welche?

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

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

Ort: , Datum:

Unterschrift SchülerIn

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten