

Berufsbildende Schulen

Anmeldung zum Besuch einer berufsbildenden Schule
der Region Hannover zum Schuljahr 2022/23

Region Hannover

Eingangsstempel



Diesen Kasten bitte vollständig ausfüllen!

Persönliche Angaben

Name: _____
 Vorname: _____ Geschlecht: männlich weiblich divers
 Geburtsdatum _____ Geburtsort/-land: _____
 Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____ Herkunftssprache: _____
 PLZ Ort: _____ Ortsteil: _____
 Straße Hausnr.: _____
 Telefonische Erreichbarkeit (Festnetz oder Handy): _____ Email: * _____
Wohnhaft bei: Eltern Mutter Vater Sonstiges Einrichtung und Ansprechpartner _____

(bei Unterbringung bitte Name, Anschrift, Tel.-Nr. und Ansprechpartner nennen. Gegebenenfalls auf Zusatzblatt notieren)

Personensorgeberechtigte

Person 1: Name, Vorname: _____
 Telefonische Erreichbarkeit (Festnetz oder Handy): _____ Email: * _____
 PLZ, Ort, Str., Nr.: _____ (Ortsteil)
 (wenn abweichend von bereits genannter Anschrift)
Person 2: Name, Vorname: _____
 Telefonische Erreichbarkeit (Festnetz oder Handy): _____ Email: * _____
 PLZ, Ort, Str., Nr.: _____ (Ortsteil)
 (wenn abweichend von bereits genannter Anschrift)

Bitte eintragen!

Datum der **ersten** Einschulung (Monat/Jahr)* _____
 Ich habe **zuletzt** folgende **allgemein bildende** Schule besucht bzw. besuche sie zurzeit:
 Förderschule Schwerpunkt _____
 Realschule Hauptschule Gymnasium Oberschule
 Integrierte Gesamtschule (IGS) Kooperative Gesamtschule (KGS)
 sonstige Schulform _____
(Wahrscheinlicher) Schulabschluss:
 ohne Abschluss Sekundarabschluss II – Fachhochschulreife
 Hauptschulabschluss (nach Klasse 9) Sekundarabschluss II – Abitur
 Sekundarabschluss I – Realschulabschluss Entlassungsklasse: _____
 Erweiterter Sekundarabschluss I Entlassungsjahr: _____
 Förderschulabschluss Versetzung nach Klasse: _____
 Sekundarabschluss I – Hauptschulabschluss (nach Klasse 10) der Schulform: _____

Originalstempel der abgegebenen Schule

Ich habe einen **Ausbildungsvertrag abgeschlossen**. (Bitte legen Sie eine Kopie des Ausbildungsvertrages vor.)
 Ausbildungsberuf: _____ Schwerpunkt: _____
 Beginn der Ausbildung: _____ Name der Ausbildungsfirma: _____
 Anschrift: (PLZ, Betriebsort, Ortsteil) _____
 Straße, Haus-Nr.: _____
 Telefon: _____ Telefax: _____ E-Mail: _____
 Ich werde die Berufsbildende Schule _____ besuchen.

41.01_12 Stand Juni 2021

* Vorschule oder Grundschule.

* = freiwillige Angaben; Für diese Angaben besteht ein Widerrufsrecht.

Abteilung Textiltechnik und Bekleidung

Ich möchte folgende allgemein bildende Schule besuchen: (Schulform z.B. Gymnasium, Realschule, IGS, KGS)

Schule: _____

Anschrift: (PLZ, Str., Nr., Ortsteil) _____

Hinweis: Wir empfehlen, sich vorsorglich auch an einer berufsbildenden Schule anzumelden, da zum aktuellen Zeitpunkt nicht mit Sicherheit feststeht, ob zum Schuljahresende die Voraussetzungen für den Besuch der allgemein bildenden Schule erfüllt werden.

Ich möchte folgende berufsbildende Schule in Vollzeit besuchen.

Bitte geben Sie auch einen zweiten Bildungswunsch an (mit 2. markieren!), falls der erste nicht möglich sein sollte.

Achten Sie bitte auf die richtigen Abkürzungen der jeweiligen Schulen.

1.	2.	Wahl	Fachrichtung 1 / Schwerpunkt (SP)	gewünschte BBS	Fachrichtung 2 / Schwerpunkt (SP)	gewünschte BBS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufseinstiegsschule (BES)	SP: _____		SP: _____	
		Berufsfachschule (BFS)				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1j. BFS für Hauptschüler	Textiltechnik und Bekleidung	BBS 7	Voraussetzung: Hauptschulabschluss	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1j. BFS für Realschüler ²	Textiltechnik und Bekleidung	BBS 7	Voraussetzung: Sek I Realschulabschluss	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2j. BFS, Klasse 2				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2j. BFS mit beruflichen Abschluss	Assistent/in für Mode und Design	BBS 7	Voraussetzung: Sek I Realschulabschluss	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3j. BFS mit beruflichen Abschluss				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Fachoberschule (FOS)				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	FOS Klasse 11	Gestaltung	BBS 7	Voraussetzung: Sek I Realschulabschluss	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	FOS Klasse 12	Gestaltung	BBS 7	Nur mit abgeschlossener, einschlägiger Berufsausbildung!	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufsoberschule (BOS)				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Berufliches Gymnasium (BGY)				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fachschule (FS)				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Private Bildungseinrichtung				

Bitte ankreuzen!
Je nach Erst- oder Zweitwunsch

Ich habe bereits folgende berufsbildende Schule besucht: evtl. auf einem Zusatzblatt

Name der Schule	vom	bis	Abschluss

ggf

Falls Änderungen (z. B. Adressänderungen) bei den von mir gemachten Angaben eintreten sollten, werde ich die berufsbildende bzw. allgemein bildende Schule sofort informieren. Die für die Anmeldung zuständige berufsbildende Schule wird meine Anmeldung umgehend weiterleiten. Alles Weitere erfahre ich von der berufsbildenden Schule, die ich dann besuchen werde.

Das Original zum Abgleich und eine Kopie des Halbjahreszeugnisses, die Kopie eines Ausweisdokumentes sowie ein Passfoto und einen tabellarischen Lebenslauf bringe ich der berufsbildenden Schule bei der persönlichen Anmeldung mit. Mein berechtigendes Abschlusszeugnis für den entsprechenden Bildungsgang oder eine beglaubigte Kopie lege ich der aufnehmenden Schule sofort nach Erhalt vor.

Erklärung zum Datenschutz:

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Diese Informationen finden Sie in Papierform im Sekretariat.

Ort, Datum

Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Der Anmeldung stimme ich zu:

Datum / Unterschrift der Personensorgeberechtigten bei Minderjährigen

Bitte diese 4 Anlagen anheften!

Bitte Datum und Unterschrift nicht vergessen! Bei Minderjährigen darf die Unterschrift der Personensorgeberechtigten nicht fehlen!

höhere Handelsschule dual plus

bearbeitet von