



Anmeldebogen Berufseinstiegsschule

(bitte in Druckschrift ausfüllen und bis spätestens 20. Februar abgeben)

- BES Klasse 1
BES Klasse 2 Vollzeit mit folgendem unverbindlichen Wunsch:
Gesundheit und Soziales Technik Wirtschaft
BES Sprach- und Integrationsklasse (bis einschl. 18 Jahre)



Stammdaten:

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Straße/Hausnr.: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
männlich weiblich divers Staatsangehörigkeit: _____
Religion: _____ Einschulung in das 1. Grundschuljahr (Monat/Jahr): _____
Schulform (die zuletzt besucht wurde): _____ Klasse: _____
Besteht in der aktuell besuchten Klasse/Schulform sonderpädagogischer Förderbedarf?
ja (bitte Nachweise einreichen) nein

Erziehungsberechtigte/r (nur, wenn noch nicht volljährig):

Mutter bzw. Vormund (Herkunftsland nicht EU) Vater bzw. Betreuer/in (Herkunftsland nicht EU)
Name: _____ Name: _____
Vorname: _____ Vorname: _____
Straße/Hausnr.: _____ Straße/Hausnr.: _____
PLZ/Ort: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ Telefon: _____
E-Mail: _____ E-Mail: _____

Beizufügen sind (bitte keine Mappen einreichen):

- 1. Tabellarischer Lebenslauf
2. Begründung für die Wahl der angestrebten Schulform
3. Kopie des Halbjahreszeugnisses der abgebenden Klasse (wenn noch kein Abschluss vorliegt), beglaubigte Fotokopie, wenn bereits ein Abschluss vorhanden ist
4. Bescheinigung der Berufswahlmaßnahmen an den allgemein bildenden Schulen
5. EQ-Vertrag oder Praktikumsvertrag für BES Klasse 2, Teilzeit
6. farbige Kopie des Ausweises von Schülerinnen und Schülern aus Nicht-EU-Ländern

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Daten wird hiermit bestätigt. Unvollständige Anträge werden nicht bearbeitet.

Für die Erfüllung des Bildungsauftrags werden im Rahmen der Anmeldung an den Berufsbildenden Schulen Winsen (Luhe) auf Grundlage von § 31 NSchG („Verarbeitung personenbezogener Daten“) Ihre o.g. Daten von uns verarbeitet. Weitere Informationen zu verarbeiteten Daten und zum Datenschutz habe ich in Form eines zweiseitigen Merkblattes bei Abholung der Anmeldeformulare erhalten oder auf www.bbs-winsen.de/kontakt/datenschutz zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschriften aller Erziehungsberechtigten bzw. des/der volljährigen Schülers/Schülerin

Bescheinigung der Berufswahlmaßnahmen an den allgemeinbildenden Schulen

Name der Schülerin/des Schülers _____

Schule _____

Maßnahme	ja: <input checked="" type="checkbox"/>	in Klasse:	Maßnahme	ja: <input checked="" type="checkbox"/>	in Klasse:
Berufsinformationsveranstaltungen:			Bewerbungstraining:		
BIZ	<input type="checkbox"/>		Anbieter:	<input type="checkbox"/>	
Jobtreff	<input type="checkbox"/>		weitere:	<input type="checkbox"/>	
Info-Mobil	<input type="checkbox"/>		Kompetenzfeststellung		
Schulinterne Berufsinfobörse	<input type="checkbox"/>		hamet2	<input type="checkbox"/>	
Berufeparcours	<input type="checkbox"/>		andere:	<input type="checkbox"/>	
andere:	<input type="checkbox"/>		Praktika:		
Berufsberatung durch:			1. Praktikum als:		
Agentur für Arbeit	<input type="checkbox"/>		2. Praktikum als:		
PACE	<input type="checkbox"/>		Freiwilliges Praktikum als:		
andere:	<input type="checkbox"/>		Zukunftstag		
Zusätzliche Maßnahmen:					
BoBBS (Berufsorientierung an den BBS en)				<input type="checkbox"/>	
Führen des Berufswahlordners (z. B. Berufswahlpass)					
ab Klasse: _____					

Diese Berufswahlmaßnahmen haben meine Entscheidung für ein Berufsfeld¹ in folgender Weise beeinflusst:

Datum

Unterschrift Schüler/in

Unterschrift Lehrkraft

¹ Berufsfelder sind Wirtschaft, Hauswirtschaft und Pflege, Metall, Agrar, Holz, Bau, Farbe, Elektro etc.