



Berufsbildende Schule  
 Gerberstr. 1  
 56727 Mayen  
 Tel. 02651 / 9891-0  
 Fax 02651 / 9891-30  
 Internet [www.bbs-mayen.de](http://www.bbs-mayen.de)  
 E-Mail [info@bbs-mayen.de](mailto:info@bbs-mayen.de)

Bearbeitungsvermerke:

## Anmeldebogen zur / zum

<b>Berufsvorbereitungsjahr</b>	<b>Höhere Berufsfachschule</b>	<b>Berufliches Gymnasium</b>
<input type="checkbox"/> Hauswirtschaft und Pflege	<input type="checkbox"/> Sozialassistent (Zusatzblatt)	<input type="checkbox"/> Gesundheit und Soziales (Zusatzblatt)
<input type="checkbox"/> Sprache	<input type="checkbox"/> Wirtschaft (Zusatzblatt)	<input type="checkbox"/> Wirtschaft (Zusatzblatt)
<b>Berufsfachschule I</b>	<b>Berufsoberschule I (Vollzeit)</b>	<b>Fachschule</b>
<input type="checkbox"/> Ernährung und Hauswirtschaft	<input type="checkbox"/> Wirtschaft und Verwaltung	<input type="checkbox"/> Altenpflegehilfe (Zusatzblatt)
<input type="checkbox"/> Gesundheit und Pflege	<input type="checkbox"/> Sozialwesen	<input type="checkbox"/> Altenpflege (verkürzt; Zusatzblatt)
<input type="checkbox"/> Wirtschaft und Verwaltung		<input type="checkbox"/> Heilerziehungspflege (Zusatzblatt)
<input type="checkbox"/> Gewerbe und Technik		<input type="checkbox"/> Sozialpädagogik (Erzieher; Zusatzblatt)
<b>Berufsfachschule II</b>	<b>Duale Berufsoberschule</b>	<b>Berufsfachschule Pflege / generalistische Pflegeausbildung</b>
<input type="checkbox"/> Ernährung und Hauswirtschaft	<input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Pflegefachfrau/-mann (Zusatzblatt)
<input type="checkbox"/> Gesundheit und Pflege		
<input type="checkbox"/> Wirtschaft und Verwaltung		
<input type="checkbox"/> Gewerbe und Technik		

Der Antrag ist **sorgfältig, vollständig und deutlich lesbar** in Blockschrift auszufüllen. Er muss mit den geforderten **beglaubigten Nachweisen**, einem **lückenlosen, tabellarischen Lebenslauf** (sofern das beigefügte Zeugnis nicht aus dem laufenden Schuljahr stammt) sowie einem **Passfoto** für die Aufnahme zum kommenden Schuljahr bis zum **01. März des laufenden Jahres** bei der Schule eingegangen sein. Es werden nur **vollständige Bewerbungen** angenommen.

**Angaben zur Person:** Geschlecht:  weiblich  männlich  divers (bitte zutreffendes ankreuzen!)

Konfession:  kath.  ev.  sonstige \_\_\_\_\_  konfessionslos

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil-Telefon: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geb.-Staat: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familiensprache: \_\_\_\_\_

In Deutschland seit dem Jahr (bei nicht in Deutschland geborenen Personen): \_\_\_\_\_

**Angaben über Erziehungsberechtigte:**  Vater  Mutter  Vormund  Sonstige: \_\_\_\_\_  
 (bitte zutreffendes ankreuzen!)

Nachname/Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil-Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil-Telefon: \_\_\_\_\_

**Schulausbildung\***  ohne Hauptschulabschluss  Fachhochschulreife  
höchste schulische  Hauptschulabschluss  Fachhochschulreife (schulischer Teil)  
Vorbildung:  qualifizierter Sek. I-Abschluss  allgemeine Hochschulreife

Abschluss / Abgang (bitte nichtzutreffendes streichen) erreicht im Jahr: \_\_\_\_\_

an Schule: \_\_\_\_\_

**Berufliche Ausbildung\***

Beruf: \_\_\_\_\_

Datum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Abschluss  ja /  nein

Datum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Abschluss  ja /  nein

**Geleistete Dienste und Härtegesichtspunkte\***

Wehrdienst  Zivildienst  Freiwilligendienst

Grad der Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz:  unter 30 %  
 ab 30 %  
 ab 50 %  
 ab 70 %

Halbwaise ohne eigenes Einkommen  
 Vollwaise ohne eigenes Einkommen  
 Sonstige außergewöhnliche Härten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**\* = Beglaubigte Nachweise sind beizufügen!**

**Erklärung**

Ich beantrage einen Schulplatz nach Maßgabe meiner vorstehenden Angaben.

Ich versichere, dass alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig sind. Die geforderten Nachweise sind beigelegt. Mir ist bekannt, dass fahrlässige oder vorsätzliche falsche Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder – bei Feststellung nach der Aufnahme – zum Widerruf der Aufnahme führen.

\_\_\_\_\_ - Ort -

\_\_\_\_\_ - Datum -

\_\_\_\_\_ - Unterschrift -

**Bei minderjährigen Bewerbern zusätzlich:**

Ich bestätige die o.a. Angaben und gebe mein Einverständnis zum Antrag:

\_\_\_\_\_ - Ort -

\_\_\_\_\_ - Datum -

\_\_\_\_\_ - Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) -