



Berufsbildende Schule
 Gerberstr. 1
 56727 Mayen
 Tel. 02651 / 9891-0
 Fax 02651 / 9891-30
 Internet www.bbs-mayen.de
 E-Mail info@bbs-mayen.de

Bearbeitungsvermerke:

Anmeldebogen zur / zum

Berufsvorbereitungsjahr	Höhere Berufsfachschule	Berufliches Gymnasium
<input type="checkbox"/> Hauswirtschaft und Pflege	<input type="checkbox"/> Sozialassistentz (Zusatzblatt)	<input type="checkbox"/> Gesundheit und Soziales (Zusatzblatt)
<input type="checkbox"/> Sprache	<input type="checkbox"/> Wirtschaft (Zusatzblatt)	<input type="checkbox"/> Wirtschaft (Zusatzblatt)
Berufsfachschule I	Berufsoberschule I (Vollzeit)	Fachschule
<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)
Berufsfachschule II	Duale Berufsoberschule	Berufsfachschule Pflege / generalistische Pflegeausbildung
<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 beigelegte 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: _____



**Anlage für
(bitte zutreffendes ankreuzen!)**

- Altenpflegehilfe
- Altenpflege (Einstieg ins 3. Ausbildungsjahr)
- Berufsfachschule Pflege / generalistische Pflegeausbildung
- Heilerziehungspflege
- Sozialpädagogik (Erzieher)

Name, Vorname: _____

Hiermit versichere ich folgende erforderliche, zusätzliche Unterlagen eingereicht zu haben:

- Nachweis der laut Aufnahmevoraussetzungen geforderten praktischen Tätigkeit oder einer abgeschlossenen Berufsausbildung.
- Ausbildungsvertrag bzw. eine schriftliche Zusage eines Ausbildungsplatzes bei einer Einrichtung.
Für die Sozialpädagogik (Erzieher) ist dies nicht erforderlich!
- Nachweis über eine gesundheitliche Eignung (ärztliche Bescheinigung ist ausreichend).
Für die Heilerziehungspflege und Sozialpädagogik ist keine gesundheitliche Eignung erforderlich!
- Bildungsgutschein.
- Nachweis eines Masernimpfschutzes oder einer Masernimmunität (nur für Berufsfachschule Pflege/generalistische Pflegeausbildung).

Ort, Datum

Unterschrift Schülerin/Schüler

Bei minderjähriger Schülerin bzw. minderjährigem

Schüler:

Mit der obigen Erklärung bin ich einverstanden.

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Bearbeitungsvermerke: