



CARL
BURGER
SCHULE
Berufsbildende Schule
Mayen

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	Berufliches Gymnasium	Fachschule
<input type="checkbox"/> Technik	<input type="checkbox"/> Gesundheit & Soziales (+ Zusatzblatt)	<input type="checkbox"/> Altenpflegehilfe (+ Zusatzblatt)
<input type="checkbox"/> Hauswirtschaft und Pflege	<input type="checkbox"/> Wirtschaft (+ Zusatzblatt)	<input type="checkbox"/> Heilerziehungspflege (+ Zusatzblatt)
<input type="checkbox"/> Sprache		<input type="checkbox"/> Sozialpädagogik
Berufsfachschule I	Höhere Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> Erzieher in Vollzeit (+ Zusatzblatt)
<input type="checkbox"/> Ernährung und Hauswirtschaft	<input type="checkbox"/> Sozialassistenz (+ Zusatzblatt)	<input type="checkbox"/> Erzieher in Teilzeit (+ Zusatzblatt)
<input type="checkbox"/> Gesundheit und Pflege	<input type="checkbox"/> Wirtschaft (+ Zusatzblatt)	
<input type="checkbox"/> Wirtschaft und Verwaltung	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife-Unterricht	3-jährige Berufsfachschule
<input type="checkbox"/> Gewerbe und Technik		<input type="checkbox"/> Sozialpädagogische/r Assistent/in
	Berufsoberschule I (Vollzeit)	
Berufsfachschule II	<input type="checkbox"/> Wirtschaft und Verwaltung	Berufsfachschule Pflege / generalistische Pflegeausbildung
<input type="checkbox"/> Ernährung und Hauswirtschaft	<input type="checkbox"/> Sozialwesen	<input type="checkbox"/> Pflegefachfrau/-mann (+ Zusatzblatt)
<input type="checkbox"/> Gesundheit und Pflege		
<input type="checkbox"/> Wirtschaft und Verwaltung	Duale Berufsoberschule	
<input type="checkbox"/> Gewerbe und Technik	<input type="checkbox"/> Teilzeit	

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

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: _____

E-Mail-Adresse: _____

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: _____

E-Mail-Adresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Schulausbildung*

höchste schulische Vorbildung:	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
	<input type="checkbox"/> Berufsreife	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (schulischer Teil)
	<input type="checkbox"/> qualifizierter Sek. I-Abschluss	<input type="checkbox"/> 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:

<input type="checkbox"/> unter 30 %
<input type="checkbox"/> ab 30 %
<input type="checkbox"/> ab 50 %
<input type="checkbox"/> 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) -



Berufsbildende Schule Mayen



Rückmeldung zum Fachhochschulreifeunterricht

Berufsbildende Schule
Mayen

Name, Vorname: _____

Im kommenden Schuljahr möchte ich am Wahlangebot „Fachhochschulreifeunterricht“

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- teilnehmen
 nicht teilnehmen

Im Rahmen des Fachhochschulreifeunterrichts möchte ich an einem zusätzlichen Unterricht der Fremdsprache Französisch

- teilnehmen
 nicht teilnehmen

Hinweise:

- Schüler*innen, die die entsprechenden Lernbausteine des Fachhochschulreifeunterrichts besuchen, werden grundsätzlich von der Teilnahme am Unterricht in
 - Lernbaustein 1 und 2 der Ersten Fremdsprache
 - Lernbaustein 2 und 3 in Sozialkunde/Wirtschaftslehrebefreit.
- Die Einrichtung von niveaudifferenzierten Lernbausteinen erfolgt im Rahmen der personellen, sächlichen und räumlichen Ausstattung sowie der organisatorischen Möglichkeiten der Schule. Ein Anspruch auf die Einrichtung eines bestimmten Niveaus besteht nicht. Die Entscheidung über die Einrichtung einer Lerngruppe trifft die Schulleiterin oder der Schulleiter.

Ort, Datum

Unterschrift Schülerin/Schüler

**Bei minderjähriger Schülerin bzw. minderjährigem
Schüler:**

Mit der obigen Erklärung bin ich einverstanden.

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)