

**BBZ Schleswig
Außenstelle Kappeln
Kirchstraße 7**

24376 Kappeln

Bitte nicht ausfüllen!

Eingang: _____

Bewertungsziffer: _____

Zusage: _____

Absage: _____

Reserveliste: _____

Bemerkung: _____

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die

Berufsfachschule (BFS)

(Ziel: **Mittlerer Schulabschluss**)

BFS – Sozialwesen

(PA – Pflegeassistent)

BFS - Gesundheit und Ernährung

BFS – Technik

Ausbildungsvorbereitung

Schleswig-Holstein

AV-SH A + B

(Ziel: **Erster Allgemeinbildender Schulabschluss**)

AV-SH C + D (für unversorgte Schüler)

Bitte markieren Sie ggf. den Erstwunsch mit einer „1“ und den Zweitwunsch mit einer „2“.

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Geburtsort und –land: _____

PLZ, Wohnort: _____ Straße: _____

Kreis: _____ Telefon: _____

Staatsangehörigkeit: _____ 2. Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: _____ 2. Muttersprache: _____

Jahr des Zuzugs (ggf.): _____

Einschulungsjahr in die letzte Schule (HS, RS, GS, Gym, BS): _____

Bisher besuchte Schulen: _____

Wiederholte Bewerbung: ja/nein Berufliche Vorbildung: ja/nein

Erstbewerbung im Jahr: _____ Zusage: ja/nein

Folgende Unterlagen füge ich bei:

1. Tabellarischer lückenloser Lebenslauf (**alle im Lebenslauf angegebenen Schulabschlüsse, Berufsausbildungen und praktischen Tätigkeiten müssen im Einzelnen per Zeugnis od. Bescheinigung nachgewiesen sein, um berücksichtigt werden zu können**)
2. Zeugnis nach dem 1. Halbjahr der 9. bzw. 10. Klasse
3. Zeugnis nach dem 1. Halbjahr des AvJ/ der BVM/ der BEK/ der Berufsfachschule
4. Abschrift des Hauptschul- bzw. Realschulabschlusszeugnisses (bei Einschulung)
5. Zeugnisabschriften über bereits abgeleistete Praktika od. Ausbildungen
6. Abschrift des Gehilfen- bzw. Gesellenbriefes
7. Abschrift des Berufsschulabschlusszeugnisses
8. oder als vorläufige Unterlage für 7. die Abschrift des letzten Berufsschulzeugnisses
9. als vorläufige Unterlage für 6. das Zeugnis der letzten Zwischenprüfung

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich vollständige und richtige Angaben gemacht habe und diese Schulform bisher noch nicht besucht habe. Das Informationsblatt für diese Schulform habe ich zur Kenntnis genommen.

_____ , _____ Datum _____ Unterschrift

Gesetzliche Vertreter:

Name und Vorname des Vaters(des Vormundes):

Name und Vorname der Mutter:

PLZ, Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Einwilligung:

Ich erkläre hiermit, dass ich mit dem Aufnahmeantrag meiner Tochter/meines Sohnes

_____ zum Besuch der/des _____

am Berufsbildungszentrum Schleswig, Außenstelle Kappeln einverstanden bin und versichere, dass vollständige und richtige Angaben gemacht wurden und diese Schulform noch nicht besucht wurde. Das Informationsblatt für diese Schulform habe ich zur Kenntnis genommen.

_____ , _____ Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Stempel der Heime und Einrichtungen

Reichen Sie den Antrag bitte erst ein, wenn Sie alle erbetenen Unterlagen vorlegen können. Unvollständige Anträge können wir nicht bearbeiten. Bitte reichen Sie Ihre Unterlagen nicht in Folien oder Heftern ein. Bewerbungsunterlagen werden grundsätzlich nicht zurückgesandt.