



**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. Kopie des Halbjahreszeugnisses der abgebenden Klasse (wenn noch kein Abschluss vorliegt), **beglaubigte** Fotokopie, wenn bereits ein **Abschluss** vorhanden ist
3. Bescheinigung der Berufswahlmaßnahmen an den allgemein bildenden Schulen
4. EQ-Vertrag oder Praktikumsvertrag für BES Klasse 2, Teilzeit
5. 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](http://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 \_\_\_\_\_

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

**Diese Berufswahlmaßnahmen haben meine Entscheidung für ein Berufsfeld<sup>1</sup> in folgender Weise beeinflusst:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Schüler/in

\_\_\_\_\_

Unterschrift Lehrkraft

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