



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 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 _____

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

Diese Berufswahlmaßnahmen haben meine Entscheidung für ein Berufsfeld¹ in folgender Weise beeinflusst:

Datum

Unterschrift Schüler/in

Unterschrift Lehrkraft

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