

Anmeldung für das Schuljahr 20\_\_/\_\_

<b>Name</b>			
<b>Vorname</b>			
<b>Geburtsdatum</b>		<b>Geburtsort</b>	
<b>Straße</b>			
<b>PLZ/Wohnort</b>			
<b>Landkreis</b>		<b>Staatsangehörigkeit</b>	
<b>Telefon</b>			
<b>Handy</b>			
<b>E-Mail</b>			
<b>Familienstand</b>		<b>Erziehungsberechtigte/r bzw. Betreuer/in</b>	
<b>Religion</b>		<b>Name</b>	
<b>Sprache</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<b>Straße</b>	
<b>Wiederholer/in</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Wohnort</b>	
<b>Zuletzt besuchte Schule:</b>		<b>Telefon</b>	
Name der Schule _____		<b>Handy</b>	
		<b>E-Mail</b>	
<input type="checkbox"/> allgemein bildende Schule			
<input type="checkbox"/> berufsbildende Schule			
<b>Abschluss:</b>		<b>Ihr Berufziel:</b>	
<input type="checkbox"/> Abgang Förderschule Kl. _____ <input type="checkbox"/> Förderschulabschluss <input type="checkbox"/> Förderschule 10. Klasse Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Abgang Hauptschule Kl. _____ <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Sek. I - Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Sek. I - Realschulabschluss nach der 10. Klasse Hauptschule <input type="checkbox"/> Abg. Realschule Kl. _____ <input type="checkbox"/> Sek. I – Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Sek. I – Realschulabschluss Erw. Sek. I Abschluss <input type="checkbox"/> Allg. Hochschulreife <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Abg. Gymnasium Kl. _____ <input type="checkbox"/> einjähr. Berufsfachschule _____		<b>Mit diesem Antrag reiche ich folgende Unterlagen ein:</b> !!! Bitte legen Sie hierzu <b>keine</b> Bewerbungsmappe an !!! <input type="checkbox"/> <b>Lebenslauf mit Lichtbild</b> <input type="checkbox"/> <b>beglaubigte Fotokopie des Zeugnisses über den höchsten erworbenen Schulabschluss</b> , sowie aller Zeugnisse von Berufsbildenden Schulen <input type="checkbox"/> <b>Beratungsnachweis der Agentur für Arbeit</b> (nur für Bewerber mit Wohnsitz in Niedersachsen; nur für folgende Schulformen: <b>BF-Agrar</b> , <b>FOF 11</b> , <b>FOS 11 Agrar</b> , <b>BFH</b> , <b>BFHD</b> , <b>FOS SP 11</b> und <b>FOS GP 11</b> notwendig) <input type="checkbox"/> <b>Hausärztliches Gesundheitszeugnis mit Nachweis über die Eignung für den Beruf</b> (nur für die Anmeldung <b>BF-Agrar</b> , <b>FOF 11</b> , <b>FOS 11 Agrar</b> , <b>BFSA</b> , <b>BFSPA</b> , <b>FOS SP 11</b> , <b>FOS GP 11</b> und <b>FHEP</b> notwendig) <input type="checkbox"/> <b>Kopie des Ausbildungsvertrags (Berufsschüler)</b> <input type="checkbox"/> <b>drei Briefmarken</b> (1x 1,45 € und 2x 0,70 €)	

Unterschrift Schülerin / Schüler

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bzw. Betreuer/in

**Ich bewerbe mich für folgende Schulformen:** (bitte ankreuzen)

<b>Schulformen Vollzeitklassen</b>	
<input type="checkbox"/> BVJ	Berufsvorbereitungsjahr Hauswirtschaft und Pflege
<input type="checkbox"/> BVJ Grün	Berufsvorbereitungsjahr Gartenbau und Hauswirtschaft
<input type="checkbox"/> BEK	Berufseinstiegsklasse Hauswirtschaft und Pflege
<input type="checkbox"/> BFH	Einjährige Berufsfachschule - Hauswirtschaft und Pflege
<input type="checkbox"/> BF-Agrar	Einjährige Berufsfachschule Agrarwirtschaft <b>Berufsziel:</b> _____ (bitte angeben)
<input type="checkbox"/> BFEH	Berufsfachschule – Ernährung, Hauswirtschaft und Pflege Klasse II
<input type="checkbox"/> BFAP Klasse I	Zweijährige Berufsfachschule sozialpädagogische Assistentin / sozialpädagogischer Assistent Klasse I
<input type="checkbox"/> BFAP Klasse II	Zweijährige Berufsfachschule sozialpädagogische Assistentin / sozialpädagogischer Assistent Klasse II
<input type="checkbox"/> FSP Klasse I	Zweijährige Fachschule Sozialpädagogik Klasse I
<input type="checkbox"/> FSP Klasse II	Zweijährige Fachschule Sozialpädagogik Klasse II
<input type="checkbox"/> BFHD	Einjährige Berufsfachschule Humandienstleistungen <b>Berufsziel:</b> _____ (bitte angeben)
<input type="checkbox"/> BFSPA	Zweijährige Berufsfachschule Pflegeassistenz
<input type="checkbox"/> BFSA	Dreijährige Berufsfachschule Altenpflege
<input type="checkbox"/> FHEP	Dreijährige Fachschule Heilerziehungspflege
<input type="checkbox"/> FOS GP Klasse 11	Fachoberschule Gesundheit und Soziales – Schwerpunkt Gesundheit und Pflege Klasse 11
<input type="checkbox"/> FOS GP Klasse 12	Fachoberschule Gesundheit und Soziales – Schwerpunkt Gesundheit und Pflege Klasse 12
<input type="checkbox"/> FOS SP Klasse 11	Fachoberschule Gesundheit und Soziales – Schwerpunkt Sozialpädagogik Klasse 11
<input type="checkbox"/> FOS SP Klasse 12	Fachoberschule Gesundheit und Soziales – Schwerpunkt Sozialpädagogik Klasse 12
<input type="checkbox"/> FOF Klasse 11	Fachoberschule Agrarwirtschaft - Schwerpunkt Forstwirtschaft Klasse 11 (Standort Ebstorf)
<input type="checkbox"/> FOF Klasse 12	Fachoberschule Agrarwirtschaft - Schwerpunkt Forstwirtschaft Klasse 12 (Standort Ebstorf)
<input type="checkbox"/> FOS Agrar Klasse 11	Fachoberschule Agrarwirtschaft, Bio- und Umwelttechnologie Klasse 11 (Standort Ebstorf)
<input type="checkbox"/> FOS Agrar Klasse 12	Fachoberschule Agrarwirtschaft, Bio- und Umwelttechnologie Klasse 12 (Standort Ebstorf)
<input type="checkbox"/> EFA	Einjährige Fachschule Agrarwirtschaft (Standort Ebstorf)
<input type="checkbox"/> SPRINT <input type="checkbox"/> SPRINT Dual	Sprachintegration
<b>1. Wunsch:</b> (Schulform angeben)	
<b>2. Wunsch:</b> (Schulform angeben)	

### Anmerkungen


### Beratung gewünscht bezüglich:

- Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf
- Nachteilsausgleich

Berufsschulklassen auf der nächsten Seite

**Ich melde mich für folgende Berufsschulformen an:** (bitte ankreuzen)

### **Berufsschule**

<input type="checkbox"/> Grundstufe	Agrarwirtschaft
<input type="checkbox"/> Fachstufe FL I	Fachstufe Landwirtschaft I Besuch BF-Agrar <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Anrechnung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Fachstufe FL II	Fachstufe Landwirtschaft II
<input type="checkbox"/> „F“	Floristik
<input type="checkbox"/> „W“	Werkerin / Werker im Gartenbau
<input type="checkbox"/> „G“ Garten-und Landschaftsbau	Gartenbau GaLaBau
<input type="checkbox"/> „G“ Zierpflanzen Gemüseanbau	Gartenbau Zierpflanzen/Gemüse
<input type="checkbox"/> „G“ Baumschule Stauden	Gartenbau Baumschule/Stauden
<input type="checkbox"/> FPH/FPG	Fachpraktikerin / Fachpraktiker in der Hauswirtschaft u. Gastgewerbe
<input type="checkbox"/> Grundstufe	Hauswirtschaft (1. Lehrjahr)
<input type="checkbox"/> HW	Fachstufe Hauswirtschaft (2. + 3. Lehrjahr)

### **Ausbildungsbetrieb Berufsschule**

<b>Name des Betriebs</b>			
<b>Ausbilder</b>			
<b>Straße</b>			
<b>PLZ / Ort</b>			
<b>Landkreis</b>			
<b>Email-Adresse</b>			
<b>Telefon</b>		<b>Fax</b>	
<b>Ausbildungsbeginn</b>		<b>Ausbildungsende</b>	
<b>Erster Schultag</b>			
<b>Umschüler</b>	<b>Träger der Umschulung</b>		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Stand: November 2018