

Bildungsgänge zur Berufsvorbereitung in Vollzeitform

BJV Berufsvorbereitungsjahr und PuSCH (B) Praxis und Schule

Anmeldung für das Schuljahr /



Angaben Bewerber/in

Name:

Vorname:

Geschlecht: männlich weiblich inter/divers Geburtsdatum:

Religion: Geburtsort:

Straße/Hausnr.:

PLZ/Ort:

Telefon: Mobil:

E-Mail:

Geburtsland¹:

¹ Falls Geburtsland Deutschland **nicht** zutrifft, seit wann sind Sie in Deutschland:

Staatsangehörigkeit: Familiensprache:

Sprachkurs/Sprachförderung: nein ja²

² Falls Sprachkurs/Sprachförderung zutrifft, über welchen Zeitraum:

Kurs-Beginn: Kurs-Ende:

Institut:

Ort:

Sprachzertifikat (A1–B2):

Angaben zum Bildungsweg

Zuletzt besuchte Schule:

Schulort:

Abgangsklasse: Abgangsjahr:

Nachweis über die Erfüllung der gesetzlichen Vollzeitschulpflicht (mind. 9 Jahre):

Zeitpunkt der ersten Einschulung:
 (Vorklasse zählt NICHT als Schulbesuchsjahr)

BO-Abschluss Hauptschulabschluss (HSA)
 Qualifizierender Hauptschulabschluss – mit Englisch (QHSA)
 Das letzte Halbjahreszeugnis ist in beglaubigter Kopie beigelegt.
 Das Abschluss-/ Abgangszeugnis der zuletzt besuchten Schule wird zum Schuljahresbeginn vorgelegt.

WICHTIG!

Die Berufsfelder sind kurzfristig einzuwählen, da sich das Angebot nach den räumlichen und personellen Gegebenheiten der Schule richtet. **Es besteht besonderes Interesse an:**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Biotop-Pflege / Waldprojekt | <input type="checkbox"/> Floristik / Gartenbau |
| <input type="checkbox"/> Gastronomie / Service | <input type="checkbox"/> Holztechnik / Oberflächenbeschichtung |
| <input type="checkbox"/> Ernährung + Hauswirtschaft | <input type="checkbox"/> Verkauf |
| <input type="checkbox"/> Farbtechnik + Raumgestaltung (Raumausstattung) | <input type="checkbox"/> Textiltechnik |
| | <input type="checkbox"/> Gesundheit |

Angaben Erziehungsberechtigte/r

Name Erziehungsberechtigte/r:

Vorname:

Straße/Hausnr.:

PLZ/Ort:

Telefon: Mobil:

E-Mail:

Arbeitsstelle:

Telefon Arbeitsstelle:

Bei Unterbringung in Wohngruppe

Name der Wohngruppe:

Straße/Hausnr.:

PLZ/Ort:

Telefon Wohngruppe:

Ansprechpartner/in:

Telefon: Mobil:

E-Mail:

Angestrebter Schulabschluss

- Hauptschulabschluss (HSA) Qualifizierter Hauptschulabschluss – mit Englisch (QHSA)

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber/in (Bitte ausdrucken und im Original unterschreiben)

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r (Bitte ausdrucken und im Original unterschreiben)