



## Anmeldung für die Teilzeitberufsschule zum Schuljahr 2018/19

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!**

### Persönliche Daten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Wohnort und Ortsteil, Straße, Haus-Nr.)

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich /  weiblich E-Mail: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

### Nur bei abweichender Adresse auszufüllen:

Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Wohnort und Ortsteil, Straße, Haus-Nr.) (08:00 bis 16:00 Uhr)

### Betriebsdaten:

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Name des Betriebes: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner/-in: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ausbildungsdauer: \_\_\_\_\_ Jahre Beginn der Ausbildung (Datum): \_\_\_\_\_

**Sollte sich bezüglich der Ausbildungsfirma eine Änderung ergeben, teilen Sie dieses bitte unverzüglich dem Schulsekretariat der BBS II Gifhorn mit.**

**Nur von der Lehrkraft der BBS II auszufüllen:**

Kenn-Nummer des Betriebes:

**Bitte wenden!**

## Schulischer Werdegang:

### Entlassungsklasse:

- \_\_\_\_\_. Klasse
- der Förderschule
- der Hauptschule
- der Realschule
- der Oberschule
- des Gymnasiums
- der Gesamtschule
- \_\_\_\_\_

Ich bin Schüler/in  der WfbM  
 der GAZ

### Voraussichtlicher bzw. erreichter Schulabschluss:

- ohne erfolgreichen Abschluss
- Abschluss der Förderschule
- Hauptschulabschluss
- Sekundarabschluss I - Hauptschulabschluss
- Sekundarabschluss I - Realschulabschluss
- Erweiterter Sekundarabschluss I
- Fachhochschulreife
- schulischer Teil der Fachhochschulreife
- sonstiger Schulabschluss: \_\_\_\_\_

### Nur auszufüllen, wenn bereits eine berufsbildende Schule besucht wurde!

Zuletzt besuchter Bildungsgang:

- BVJ  BEK  1-j. BFS  BFMNR („Nawaro“)

\_\_\_\_\_ im Schuljahr: 20\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_  
(Fachrichtung angeben)

- mit Anrechnung auf die Ausbildung  ohne Anrechnung auf die Ausbildung

## Berufliche Vorbildung:

- keine
- Wiederholer/-in  ja  nein
- Umschüler/-in  ja  nein

erlernter Beruf: \_\_\_\_\_

Träger der Umschulung: \_\_\_\_\_

(Eine Kopie des Bewilligungsbescheids bitte beifügen.)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Schüler/in  
(Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte/r  
(Unterschrift)

## Hinweis:

Einschulungstermine werden in der Tagespresse und auf der Homepage der BBS II Gifhorn veröffentlicht!