

Anmeldung für das Schuljahr 2012/2013

Berufsbildende Schulen Lingen
 Landwirtschaftliche u. Hauswirtschaftliche Fachrichtungen
 Beckstr. 23, 49809 Lingen,
 Tel.: 0591/7100250 Fax.: 0591/7100251



Persönliche Angaben:

Schüler(in): männlich weiblich

Erziehungsberechtigte(r)/Gesetzl. Vertreter

	Name	
	Vorname	
	Straße, Nr.	
	Plz. Ort	
	Geburtsdatum	
	Geburtsort	
	Religion	
	Staatsangehörigkeit	
	Telefon/mobil	/
	Im Notfall verständigen	

Bisheriger Schulbesuch:

Jahr der 1. Einschulung: _____

Allgemein bildende Schulformen:

Berufsbildende Schulformen:

	Abschluss	Abgang Kl.
<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> __
<input type="checkbox"/> Hauptschule Kl. 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> __
<input type="checkbox"/> Hauptschule Kl. 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> __
<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> __
<input type="checkbox"/> Realschule erw. Sek I	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> __
<input type="checkbox"/> IGS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> __

	Abschluss
<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)	
<input type="checkbox"/> Berufseinstiegsklasse (BEK)	<input type="checkbox"/> HS-Abschl.
<input type="checkbox"/> 1-jährige Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> Ø Note:
<input type="checkbox"/> 2-jährige Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> Ø Note:
<input type="checkbox"/> Ausbildung als ...	<input type="checkbox"/> Ø Note:
<input type="checkbox"/> Fachschule	<input type="checkbox"/> Ø Note:
<input type="checkbox"/> sonstige	<input type="checkbox"/> Ø Note:

Teilnahme am Englischunterricht: _____

_____ Jahre

Abschlusszensur: _____

Zweite Fremdsprache: _____

_____ Jahre

Sprache _____

Unbedingt beifügen:

Lebenslauf mit: schulischem Werdegang, beruflicher Ausbildung und Tätigkeit, erworbenen Abschlüssen, Praktika, ehrenamtlichen Tätigkeiten.

Kopien:

sämtliche schulische und berufliche Abschlusszeugnisse, Halbjahreszeugnis der zuletzt besuchten Klasse.

Bitte nicht ausfüllen!

Eingang: _____

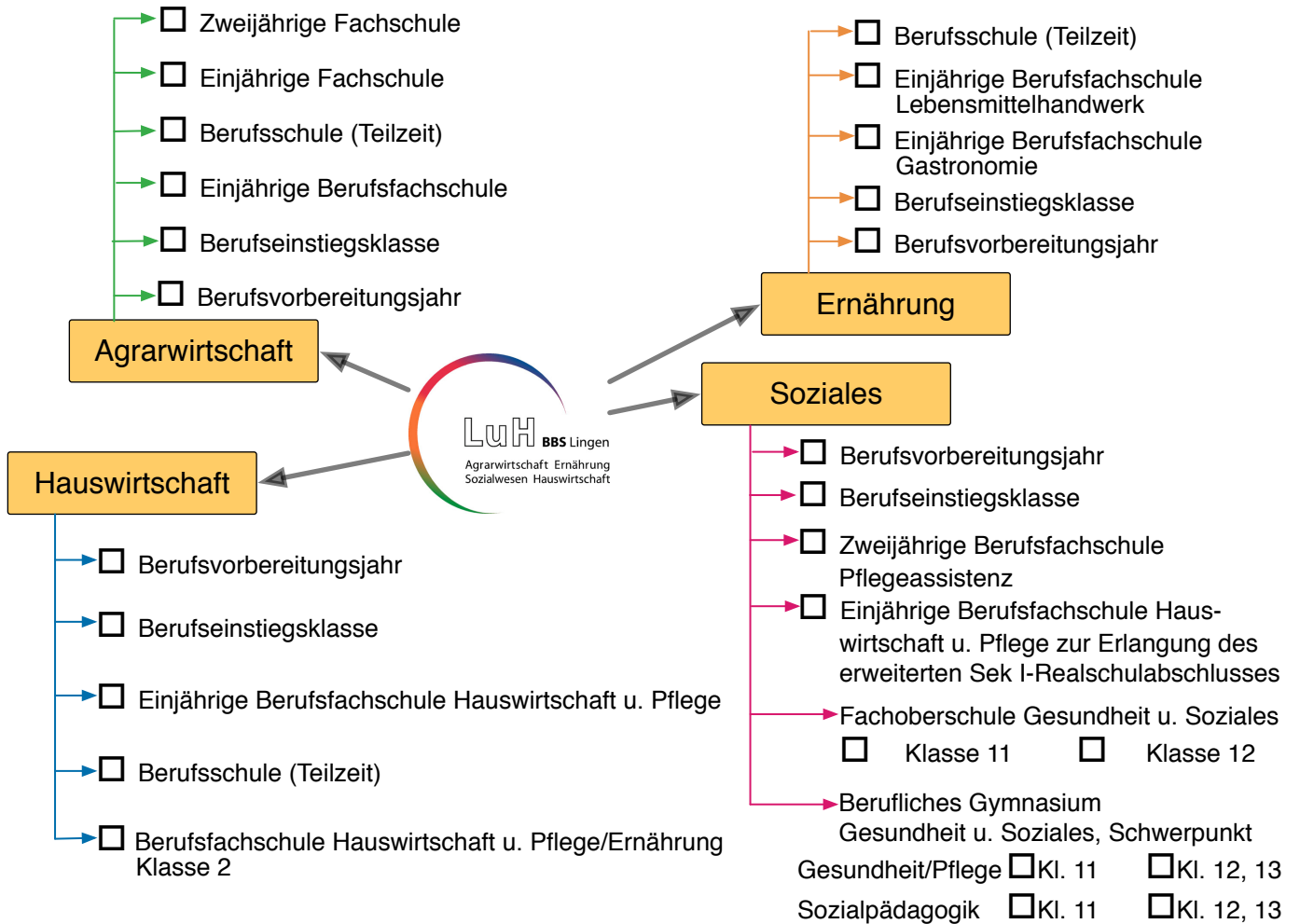
Klasse: _____

Zusage AuV Absage

Berufswunsch: _____



Gewünschte Schulform: _____



Teilzeitausbildung (Duales Ausbildungssystem)

Ausbildungsberuf: _____ Ausbildungsbeginn: _____

Ausbildungsjahr: 1 2 3 Ausbildungsbetrieb: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Landkreis: _____

Gibt es Unterbrechungen in Ihrer bisherigen Schullaufbahn? nein ja wann? _____

Grund: _____

Wurde die Aufnahme an dieser Schule schon einmal abgelehnt? nein ja Schuljahr: _____

Haben Sie sich noch bei einer weiteren Schule angemeldet? nein ja Schule: _____

Leiden Sie an einer Krankheit, von der die Schule wissen müsste? nein ja

Wie haben Sie von unserer Schule erfahren? Bundesagentur für Arbeit

Info-Termin an meiner Schule Info-Termin an BBS LuH web Zeitung Freunde Eltern

Ort, Datum: _____

Unterschrift Schüler(in)

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten