BERUFSBILDENDE SCHULEN III - STADE -

(Bitte mit Kugelschreiber oder Tinte in Blockschrift ausfüllen oder entsprechend ankreuzen!) 18-11-22

Anmeldung

Schuljahr: 20_____

☐ **einjährige Berufsfachschule Agrarwirtschaft**

☐ **einjährige Berufsfachschule Agrarwirtschaft für Realschulabsolventen**

☐ **einjährige Berufsfachschule Floristik**

☐ **einjährige Berufsfachschule Gartenbau**

☐ **einjährige Berufsfachschule Hauswirtschaft und Pflege, Schwerpunkt Hauswirtschaft für Hauptschulabsolvent/innen**

☐ **einjährige Berufsfachschule Hauswirtschaft und Pflege, Schwerpunkt persönliche Assistenz für Realschulabsolvent/innen**

☐ **zweijährige Berufsfachschule Pflegeassistenz**

☐ **zweijährige Berufsfachschule Ernährung, Hauswirtschaft und Pflege, Klasse 2**

☐ **zweijährige Berufsfachschule Sozialassistent/in, Schwerpunkt persönliche Assistenz, Klasse 2**

☐ **dreijährige Berufsfachschule Altenpflege**

Name:

Vorname: Geschlecht: männl. O weibl. O

Geburtstag . . Geburtsort

Straße Nr.:

PLZ: Wohnort:

Telefon: / Fax:

mobil: /

E-Mail:

Landkreis: Stade ● anderer

Staatsangehörigkeit: deutsch ● andere

Religion

Konfessionszugehörigkeit: evangelisch: • O katholisch: • O sonstige: • O ohne: • O

Bitte die Rückseite beachten!

gesetzl. Vertreterin / Vertreter : (Bei volljährigen Schülern/Schülerinnen sind die Angaben freiwillig.)
(Vater , Mutter , Sorgeberechtigte/r) **nicht Zutreffendes bitte streichen**

1. Sorgeberechtigte/r

Name:	wie 1. Seite	
	Vorname	
Straße Nr.:	wie 1. Seite	
PLZ u. Wohnort:	wie 1. Seite	
Telefon:	wie 1. Seite	/
mobil:	wie 1. Seite	/
E-Mail:	wie 1. Seite	

2. Sorgeberechtigte/r

Name:	wie 1. Seite	
	Vorname	
Straße Nr.:	wie 1. Seite	
PLZ u. Wohnort:	wie 1. Seite	
Telefon:	wie 1. Seite	/
mobil:	wie 1. Seite	/
E-Mail:	wie 1. Seite	

bisherige schulische Bildung :

Jahr der Einschulung in die Grundschule : .....

entlassen aus allg. bild. Schule: ○ Gymnasium/OS ○ Realschule ○ Hauptschule ○ Förderschule

Klasse ○ 9 ○ 10 ○ 11

erworbener Abschluss: ……..

Bemerkungen: ……

……

Für die Anmeldung sind folgende Unterlagen notwendig:

- Lebenslauf, von Hand unterschrieben
- beglaubigte Kopie vom Zeugnis der zuletzt besuchten allgemein bildenden Schule
- ggfs. beglaubigte Kopie vom Zeugnis der zuletzt besuchten BBS

....
Datum Unterschrift Schüler/in

....
Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r

Tel: 04141 492-300 **Fax: 04141 492-340** **E-Mail: verwaltung.gl@bbs3stade.de**