

Berufsschule Plus

Bewerbungsbogen

BERUFLICHES SCHULZENTRUM



Anmeldung für Berufsschule Plus für das Schuljahr 2018/19

① Hinweise	<p>Liebe Schülerin, lieber Schüler,</p> <p>wir freuen uns über Ihr Interesse an unserem Doppelqualifizierungsangebot Berufsschule Plus (BS*). Mit diesem Formular melden Sie sich für den BS*-Unterricht zum Erwerb der Fachhochschulreife verbindlich an.</p> <p>Da die Anzahl der Plätze begrenzt ist, findet bei einem Bewerberüberhang die Auswahl nach Eignung und Leistung statt. Die endgültige Zulassung erfolgt dann durch eine zeitnahe schriftliche Bestätigung des Beruflichen Schulzentrums Weiden.</p>
② Persönliche Angaben	<p><input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau</p> <p>_____ Familiename Vorname Geburtsname</p> <p>_____ Familienstand Bekenntnis Muttersprache</p> <p>_____ Geburtsdatum Geburtsort und -land Staatsangehörigkeit</p>
③ Anschrift	<p>_____ Straße, Hausnummer PLZ, Ort (Land)</p> <p>_____ E-Mail Telefon/Mobil</p>
④ Schulbildung	<p>Der Mittlere Schulabschluss wurde an folgender Schule erworben:</p> <p><input type="checkbox"/> Mittelschule <input type="checkbox"/> Berufsfachschule</p> <p><input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium</p> <p><input type="checkbox"/> Wirtschaftsschule <input type="checkbox"/> Sonstige Schule: _____</p> <p>Noten im Zeugnis des Mittleren Schulabschlusses:</p> <p>Deutsch: _____ Mathematik: _____ Englisch: _____ Notendurchschnitt: _____ <small>(mit einer Kommastelle)</small></p>
⑤ Ausbildung	<p>Ausbildungsberuf: _____</p> <p>Ausbildungsbetrieb: _____</p> <p>_____ Berufsschule/Berufsfachschule mit Ort: _____</p> <p>Ausbildungsdauer: <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 2½ Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre <input type="checkbox"/> 3½ Jahre</p>
⑥ Beiliegende Unterlagen	<p><input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss (Mittlere Reife) (beglaubigte Zeugniskopie)</p> <p><input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag (Kopie)</p>
⑦ Bitte lesen!	<p>Durch Ihre Unterschrift erklären Sie sich außerdem damit einverstanden, dass das Berufliche Schulzentrum die oben angegebenen Daten für organisatorische und unterrichtliche Zwecke erheben, speichern und bearbeiten darf.</p>
⑧ Unterschrift	<p>_____ Ort, Datum</p> <p>_____ Unterschrift Bewerber/in oder Erziehungsberechtigte/r</p>