

BERUFSBILDENDE SCHULEN III - STADE -

Bitte mit Kugelschreiber oder Tinte in Blockschrift ausfüllen oder entsprechend ankreuzen !



19-09-13

Anmeldung

Schuljahr: 20 _____

ohne abgeschlossene Berufsausbildung

- ☐ Fachoberschule Ernährung und Hauswirtschaft, Kl. 11
- ☐ Fachoberschule Gesundheit & Soziales, Gesundheit Pflege, Kl. 11
- ☐ Ergänzungsbildungsgang zum Erwerb der Fachhochschulreife
- ☐ dreijährige Fachschule Heilerziehungspflege

mit abgeschlossener Berufsausbildung

- ☐ Fachoberschule Agrarwirtschaft, Bio- und Umwelttechnologie, Kl. 12
- ☐ Fachoberschule Ernährung und Hauswirtschaft, Kl. 12
- ☐ Fachoberschule Gesundheit & Soziales, Gesundheit Pflege, Kl. 12
- ☐ einjährige Fachschule - Agrarwirtschaft – Schw. Landwirtschaft
- ☐ einjährige Fachschule - Agrarwirtschaft – Schw. Gartenbau, Kl. Obstbau (Teilzeit)
- ☐ zweijährige Fachschule Hauswirtschaft, Schw. Management im Großhaushalt

Name:

Vorname:

Geschlecht: männl. ☐ weibl. ☐

Geburtsdag . . Geburtsort:

Straße Nr.:

PLZ: Wohnort:

Telefon: / Fax:

mobil: /

E-Mail:

Landkreis: Stade ☐ anderer

Staatsangehörigkeit : deutsch ☐ andere

Religion

Konfessionszugehörigkeit: evangelisch: ☐ islamisch: ☐
katholisch: ☐ sonstige: ☐ bitte angeben:.....
alevitisch: ☐ ohne: ☐

Bitte beachten Sie die Rückseite!

(Vater, Mutter, Ehepartner, Sorgeberechtigte*r)

nicht Zutreffendes bitte streichen

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

entlassen aus der allg. bild. Schule am: Klasse ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13

erworbener Schulabschluss: ☐ ohne Abschl. ☐ Hauptschulabschl. ☐ Realschulabschl. ☐ Abitur ☐ Anderer:

Besuch einer Berufsfachschule/Bezeichnung:..... Abschluss am:.....

abgeschlossene Berufsausbildung als :

sonstige berufliche Vorbildung/Tätigkeiten: _____ Dauer: _____

Die praktische Ausbildung in Klasse 11 Fachoberschule absolviere ich in folgender Einrichtung:

Meine Berufsausbildung absolviere ich in der

- Berufsfachschule Pflege
- Berufsfachschule Sozialassistent*in, Schwerpunkt persönliche Assistenz
- Schule für technische Assistenten in der Laboratoriumsmedizin
- Schule für technische Assistenten in der Radiologie
- Schule für Physiotherapie

Nicht-Schüler*innen legen bitte eine Kopie des Ausbildungsvertrages oder eine Schulbescheinigung an.

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

Unterschrift Schüler*in

nur bei Minderjährigen:

.....
Unterschrift 1. Sorgeberechtigte*r

.....
Unterschrift 2. Sorgeberechtigte*r