



Aufnahmeantrag Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)

in die Vollzeit-Schulform

an den Beruflichen Schulen Bad Hersfeld am Obersberg

Name, Vorname: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Geburtsdatum: _____

Geburtsort und -land: _____

Ggf. Zuzug nach Deutschland: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Familiensprache: _____

Religion: _____

Straße u. Nummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefon mit Vorwahl: _____ Handy: _____

E-Mail (Schüler) _____

Füllt die Schule aus:

Aufnahme: ja

nein

Warteliste:

Nachrücker-Liste:

Aufnahmeprüfung:

benachrichtigt
am: _____

Lichtbild

Angaben zu Erziehungsberechtigten / Kontaktadresse

Erziehungsberechtigte/r 1	Erziehungsberechtigte/r 2
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße u. Hausnummer:	Straße u. Hausnummer
PLZ, Ort	PLZ, Ort:
Telefon/Mobil:	Telefon/Mobil::
Email-Adresse:	Email-Adresse:
gemeinsames Sorgerecht: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Alleiniges Sorgerecht bei: _____ (Kopie Gerichtsurteil / Negativbescheinigung der Anmeldung beifügen)	

**Unterlagen bitte vollständig beifügen,
da eine Bearbeitung der Anmeldung sonst nicht möglich ist!!!**

Als Anlagen sind dieser Anmeldung beizufügen:

1. Lichtbild im vorgegebenen Feld
2. Tabellarischer Lebenslauf
3. Beglaubigte Kopien der letzten **zwei** Zeugnisse
4. Gutachten der abgebenden Schule
5. Nachweis vollständiger Masernimpfschutz (Kopie Impfausweis, Besch.vom Arzt)
6. Aufenthaltsgenehmigung bei Schülern/Schülerinnen ausländischer Nationalität

Schule:

Wir verpflichten uns/Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen **umgehend** der Schule mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/Schülerin

Ort, Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

**Nach Bearbeitung der Anmeldung werden Sie schriftlich von uns informiert.
Bitte sehen Sie von telefonischen Rückfragen ab, da wir vorher keine Auskünfte erteilen können.**

Beurteilungs-/Beratungsbogen zur Aufnahme in ein **Berufsvorbereitungsjahr**

Name des Schülers / der Schülerin: _____

Vorherige Schule:

Name: _____

PLZ und Ort: _____

von Klassenlehrer/-in: _____ E-Mail: _____

Schulform: _____ Klassenstufe: _____

Besuch der Schule: vom _____ bis _____

Schulabschluss: _____

Schulbesuchsjahre am Ende des Schuljahres,
ab 1. Klasse 8 Jahre 9 Jahre 10 Jahre

Bemerkungen(z. B. gesundheitliche Einschränkungen, erforderliche Medikamente, Lernschwächen, Lernhaltung, Verhaltensauffälligkeiten usw.)

Vollständiger Masernschutz liegt vor: ja nein

Sprachkompetenz Deutsch:	Mündlicher Ausdruck	Schriftlicher Ausdruck
	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> gut
	<input type="checkbox"/> kann sich nur bedingt verständigen	<input type="checkbox"/> kann sich nur bedingt verständigen
	<input type="checkbox"/> Sprachanfänger/-in	<input type="checkbox"/> Sprachanfänger/-in

Sprachkenntnisse außer Deutsch: _____

Persönliche Stärken: Bitte ankreuzen!	<input type="checkbox"/> sozial	<input type="checkbox"/> pünktlich	<input type="checkbox"/> kritikfähig	<input type="checkbox"/> belastbar
	<input type="checkbox"/> kreativ	<input type="checkbox"/> zuverlässig	<input type="checkbox"/> teamfähig	<input type="checkbox"/> motiviert
	<input type="checkbox"/> technisch	<input type="checkbox"/> ausdauernd	<input type="checkbox"/> kommunikativ	<input type="checkbox"/> interessiert
	<input type="checkbox"/> handwerklich	<input type="checkbox"/> höflich	<input type="checkbox"/> konzentrationsfähig	

Besondere Fähigkeiten: _____

Angaben zu Praktika: _____
Jahr, Dauer, Firma, Beurteilung, Abbruch,
Pünktlichkeit, Fehlzeiten

Berufliche Empfehlung
mit kurzer Begründung: _____

Schulstempel, Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten von allen Beteiligten des Übergangsprozesses in ein BVJ zu Beratungszwecken verwendet werden können.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten und des Schülers/der Schülerin

Von der abgebenden Schule auszufüllen