

Schulstandort Linz
Am Gestade 9 / 53545 Linz
Telefon: 02644-95280
E-Mail: bueronr@bbs-linz.de
www.bbs-linz.de

Langendorfer Str. 65
56564 Neuwied
Telefon: 02631-9890
E-Mail: info@drsneuwied.de
www.drsneuwied.de



Schulstandort Neuwied
Langendorfer Str. 65 / 56564 Neuwied
Telefon: 02631-94490
E-Mail: bueronr@bbs-linz.de
www.bbs-linz.de

Anmeldung zum Besuch des einjährigen Berufsvorbereitungsjahres

Bitte füllen Sie den Anmeldebogen **vollständig** und in **BLOCKSCHRIFT** aus.

Falls sich beim Ausfüllen Fragen oder Probleme ergeben, helfen wir gerne.

1. Angaben zur Person

Passbild
hier einkleben
(ohne aktuelles
Passbild keine
Annahme!)

Familienname: _____
Vorname: _____
Geschlecht: weiblich männlich divers
Geburtsdatum: _____
Geburtsort / -land: _____ / _____
Staatsangehörigkeit(en): _____
Gesprochene Sprachen: _____

Konfession (Religion): _____ keine

Straße, Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort: _____ / _____ Ortsteil: _____

Kreis, Landkreis: _____

Aktuelle Telefonnummer: _____

Aktuelle E-Mail-Adresse: _____ @ _____
(NICHT DIE E-MAIL DER ELTERN! Die E-Mail-Adresse wird für das gesamte Jahr benötigt!)

Zuletzt besuchte Schule: _____

Familienmitglied aktuell/ehemalig an der Schule Nein Ja (Name, Vorname) _____

Teilnahme am Unterricht mit besonderem Förderbedarf? (Förderbedarf Lernen) ja nein

Nur für neu Zugewanderte: In Deutschland seit: _____

Sprachniveau: A1 A2 B1 **(Nachweis/Zertifikat einreichen!)**

2. Berufliches Arbeiten und Lernen – Berufsbezogener Unterricht (BBU) und Fachpraxis

Hier können Sie Ihre gewünschten Schwerpunkte für die BBU und Fachpraxis wählen. Legen Sie eine Reihenfolge mithilfe der Zahlen 1, 2 und 3 fest. Nach Möglichkeit versuchen wir, dies bei der Klassenzuordnung zu berücksichtigen.

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ernährung und Hauswirtschaft | <input type="checkbox"/> Holztechnik | <input type="checkbox"/> Wirtschaft und Verwaltung |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit und Pflege | <input type="checkbox"/> Metalltechnik | <input type="checkbox"/> Textiltechnik und Bekleidung |
| <input type="checkbox"/> Garten- und Landschaftsbau | <input type="checkbox"/> Körperpflege | <input type="checkbox"/> Lebensmitteltechnik |
| <input type="checkbox"/> Sozialpädagogik | | |

3. Angaben zu Erziehungs-/Sorgeberechtigten

z.B. Person Familienname: _____ Sorgenberechtigt JA Nein
Vorname: _____ Alleinerziehend
Straße, Hausnummer: _____ (wenn abweichend)
PLZ / Wohnort: _____ / _____ (wenn abweichend)
Aktuelle Telefonnummer: _____
Aktuelle E-Mail-Adresse: _____ @ _____



(Hinweis: SCHUL-ELTERN-KOMMUNIKATION FINDET ÜBER E-MAIL STATT!)

z.B. Person Familienname: _____ Sorgenberechtigt JA Nein
Vorname: _____ Alleinerziehend
Straße, Hausnummer: _____ (wenn abweichend)
PLZ / Wohnort: _____ / _____ (wenn abweichend)
Aktuelle Telefonnummer: _____
Aktuelle E-Mail-Adresse: _____ @ _____



(Hinweis: SCHUL-ELTERN-KOMMUNIKATION FINDET ÜBER E-MAIL STATT!)

4. Angaben zu weiteren Ansprechpartnern (Mehrere Personen möglich!)

Welche Unterstützung?: _____
(z.B. Jugendhilfe, Jugendamt, Übersetzer, etc.)

Einrichtung: _____

Kontaktdaten: _____

Entbindung der Schweigepflicht

Ich willige ein, dass die Schule zum Zweck der schulischen Förderung, beruflichen Orientierung, sozialpädagogischen Begleitung und individuellen Unterstützung meines Kindes erforderliche personenbezogene Informationen mit beteiligten schulischen und außerschulischen Kooperationspartnern (insbesondere Schulsozialarbeit, Berufsberatung, Jugendamt, Maßnahmeträgern, Praktikumsbetrieben, Beratungsstellen sowie – soweit schulbezogen erforderlich – therapeutischen oder medizinischen Stellen) austauschen darf. Der Austausch kann schulische Entwicklung, Leistungsstand, Fehlzeiten, Lern- und Arbeitsverhalten, Förder- und Unterstützungsbedarfe, berufliche Perspektiven sowie hierfür relevante soziale Rahmenbedingungen betreffen. Die genannten Stellen werden insoweit wechselseitig von ihrer Schweigepflicht entbunden. Die Einwilligung ist freiwillig, keine Voraussetzung für den Schulbesuch, jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar und gilt für die Dauer des Schulbesuchs.

_____, den _____
Ort, Datum

Unterschrift Erziehungs-/Sorgeberechtigte*

5. Verbindliche Anmeldung

Erklärung: Hiermit melde ich mein Kind mit den sich darauf ergebenden Rechten und Pflichten zum Besuch des Berufsvorbereitungsjahres an. ([§BVJLVO](#) [§BBSchulO](#) [RP](#) [§SchulG](#))

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber*in

Unterschrift Erziehungs-/Sorgeberechtigte*



Folgende Unterlagen **MÜSSEN** mit der Anmeldung eingereicht werden:

- Passbild (bitte auf Vorderseite einkleben)
- Handgeschriebener Lebenslauf
- Beglaubigte Kopie des letzten Halbjahreszeugnisses
- Abgangszeugnis der zuletzt besuchten Schule
- Bei neu Zugewanderten: Nachweis des Sprachniveaus