

Anmeldebogen zur Bewerbung für die Berufliche Schule Uferstraße BS29

Hiermit bewerbe ich mich für den folgenden Bildungsgang:

<input type="checkbox"/> FOS Gesundheit u Soziales – Schwerpunkt Sozialpädagogik	<input type="checkbox"/> BOS 12 Gesundheit u Soziales
	<input type="checkbox"/> BOS 13 Gesundheit u Soziales

Ich habe diesen Bildungsgang bereits einmal besucht: Ja Nein

Wenn ja, Name der Schule:

von: bis: Fachrichtung:

Personalien der Bewerberin / des Bewerbers

Vorname:	<input type="checkbox"/> männlich	überwiegend gesprochene Sprache:
Name:	<input type="checkbox"/> weiblich	weitere Sprache:
Geburtsname:	<input type="checkbox"/> divers	Straße:
Geburtsdatum:		PLZ/Ort:
Geburtsort:		Briefkastenaufchrift:
Geburtsland:		Telefon:
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/>		Mobil:
		E-Mail:

Schulischer und beruflicher Werdegang

Ausbildungsberuf:	Höchster vor Abschluss der Berufsausbildung erreichter Abschluss:
Name der derzeitigen oder zuletzt besuchten Schule:	

Zulassungsvoraussetzungen (auszufüllen vom Schulbüro)

FOS	BOS 12	BOS 13
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz in HH <input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss (MSA) <input type="checkbox"/> mind. 2jährige Berufsausbildung oder mind. 3jährige Berufstätigkeit <input type="checkbox"/> MSA wird mit der Ausbildung angestrebt	<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz in HH <input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsabschluss mit Durchschnitt 3,3 aller Noten und 3,0 M/D/E <input type="checkbox"/> MSA und 2,5 in BS,BFS,FS <input type="checkbox"/> mind. 2jährige Berufs-ausbildung im Bereich Gesundheit und Soziales oder mind. 5jährige Berufstätigkeit <input type="checkbox"/> MSA wird mit der Ausbildung angestrebt	<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz in HH <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife Durchschnittsnote 3,0 <input type="checkbox"/> mind. 2jährige Berufsausbildung im Bereich Gesundheit und Soziales oder mind. 5jährige Berufstätigkeit im Bereich

Anmeldeunterlagen (auszufüllen vom Büro) Anmeldung eingegangen am _____ Kürzel _____

<input type="checkbox"/> Motivationsschreiben	<input type="checkbox"/> Nachweis Wohnsitz in HH (Personalausweis/Meldebescheinigung)
<input type="checkbox"/> Lebenslauf	<input type="checkbox"/> 1 Lichtbild
<input type="checkbox"/> Kopie des letzten Zeugnisses	<input type="checkbox"/> Aufenthaltsgenehmigung (bei ausländ. SchülerInnen)
<input type="checkbox"/> Kopie des Abschlusszeugnisses (Berufsschule)	<input type="checkbox"/> Erklärung 2. Fremdsprache (nur für BOS-Bewerbungen)
<input type="checkbox"/> Kopie des Prüfungszeugnisses (Kammer)	

Prüfung der Zulassung und Aufnahmeentscheidung (auszufüllen von Abteilungsleitung)

Zulassungsvoraussetzungen	<input type="checkbox"/> voraussichtlich erfüllt am: <input type="checkbox"/> erfüllt <input type="checkbox"/> nicht erfüllt	entschieden am: _____ von: _____
Aufnahmeentscheidung	<input type="checkbox"/> aufnehmen <input type="checkbox"/> Warteliste <input type="checkbox"/> ablehnen	