

Name	Vorname	Telefon (Vorwahl und Durchwahl)
Straße	Postleitzahl	Wohnort / Ortsteil
Landkreis	Land	Berufswunsch

An die  
Berufsbildenden Schulen  
des Landkreises Oldenburg  
Feldstraße 12  
27793 Wildeshausen

**Abgabe bis zum 20. Februar**

**Bitte die Rückseite vollständig ausfüllen!**

**Anmeldung zum 1. August 20\_\_\_\_\_**

Zutreffendes bitte ankreuzen! ☒

<b>1. Voraussetzung: 9 Jahre Schulbesuch</b>
<b>Berufseinstiegsschule mit den Schwerpunkten</b>
<input type="checkbox"/> Hauswirtschaft / Körperpflege / Agrarwirtschaft (Schwerpunktbildung nach der Einführungsphase)
<input type="checkbox"/> Technik (Bautechnik, Farbtechnik und Raumgestaltung, Metalltechnik, Fahrzeugtechnik)
<input type="checkbox"/> Wirtschaft

<b>2. Voraussetzung: Sprachförderbedarf Deutsch</b>
<input type="checkbox"/> Sprach- und Integrationsangebot

Hinweis: Die Einrichtung der Bildungsgänge steht unter dem Vorbehalt schulorganisatorischer Möglichkeiten!

<b>Folgende Unterlagen sind beizufügen (ohne Folien und Mappen):</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotokopie Geburtsurkunde oder Personalausweis</li> <li>• Lebenslauf</li> <li>• Beglaubigte Kopie des letzten Schulzeugnisses (ggf. Halbjahreszeugnis, letztes Zeugnis der allgemein bildenden Schule)</li> <li>• Briefmarke 1,00 € zur Rücksendung des Aufnahmebescheides mit den entsprechenden Anlagen</li> </ul>

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

# Bewerbererfassungsbogen

Bitte in Druckschrift ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen ☒ !

## Bewerberdaten

Name: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Geb.-Name: \_\_\_\_\_  
 Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
 Geburtsort: \_\_\_\_\_  
 Geschlecht:  männlich  weiblich  
 Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
 Aussiedler:  Asylbewerber   
 Religion / Konfession: \_\_\_\_\_  
 Jahr der Einschulung in die Grundschule: \_\_\_\_\_  
 Häusliche Umgangssprache \_\_\_\_\_  
 ggf. Jahr der Einreise: \_\_\_\_\_  
 Anspruch auf Nachteilsausgleich besteht:  Ja  Nein

## Erziehungsberechtigter, Ansprechpartner

Vater  andere(r) gesetzliche Vertreter(in)  
 Mutter  andere(r) Ansprechpartner(in)  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
Vorwahl Tel.-Nr.

## Zurzeit besuchte Schule

Name der Schule: \_\_\_\_\_  
 Schulform: \_\_\_\_\_  
 Letzte Klasse \_\_\_\_\_  
 Klassenlehrer: \_\_\_\_\_

**Bei Anmeldung bei gewerblichen Schulformen** Schuhgröße:

**Bei Nutzung der Tiefgarage der Schule** Fahrzeug-Kennzeichen:

## Erklärung:

**Ich habe bereits an einem Aufnahmeverfahren in dieser Schulform erfolglos teilgenommen:**  
 Ja  Nein

## Förderung als Umschüler

Umschüler	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Umschulungsträger		
Straße		
PLZ / Ort		

## Vorbildung

### Zurzeit besuchte bzw. zuletzt besuchte Vollzeitschulform (unbedingt ankreuzen)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Förderschule Lernen                         | <input type="checkbox"/> Oberschule                                    |
| <input type="checkbox"/> Hauptschule                                 | <input type="checkbox"/> Realschule                                    |
| <input type="checkbox"/> Gymnasium                                   | <input type="checkbox"/> Freie Waldorfschule                           |
| <input type="checkbox"/> Integrierte Gesamtschule                    | <input type="checkbox"/> Schule in den neuen Bundesländern             |
| <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr                     | <input type="checkbox"/> Schulisches Berufsgrundbildungsjahr           |
| <input type="checkbox"/> Einj. Berufsfachschule                      | <input type="checkbox"/> Zweij. Berufsfachschule                       |
| <input type="checkbox"/> Einj. Berufsfachschule für Realschulabsolv. | <input type="checkbox"/> Zweij. Berufsfachschule mit berufl. Abschluss |
| <input type="checkbox"/> Berufsaufbauschule                          | <input type="checkbox"/> Fachschule                                    |
| <input type="checkbox"/> Berufl. Gymnasium                           | <input type="checkbox"/> Fachhochschule                                |
| <input type="checkbox"/> Hochschule                                  | <input type="checkbox"/> Wiederholer des gleichen Bildungsganges       |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Schulform (unbedingt erläutern!)   |  |

### Entlassen aus Klasse

....	....	8	9	10	11	12	13
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Erwarteter bzw. bereits erworbener höchster schulischer Abschluss (unabhängig von der Schulform, an der der Abschluss erworben wurde)

- |                             |  |
|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> OA | Ohne Abschluss   |
| <input type="checkbox"/> AL | Abschluss der Förderschule                               |
| <input type="checkbox"/> HA | Hauptschulabschluss                                      |
| <input type="checkbox"/> HK | Sekundarabschluss I – Hauptschulabschluss                |
| <input type="checkbox"/> SI | Sekundarabschluss I – Realschulabschluss                 |
| <input type="checkbox"/> EI | Erweiterter Sekundarabschluss I                          |
| <input type="checkbox"/> FH | Fachhochschulreife                                       |
| <input type="checkbox"/> AH | Allgemeine Hochschulreife                                |
| <input type="checkbox"/> XA | Sonstiger ausländischer Abschluss (unbedingt erläutern!) |
| _____                       |  |
| <input type="checkbox"/> XS | Sonstiger Abschluss (unbedingt erläutern!)               |

### Zurzeit besuchte bzw. zuletzt besuchte Teilzeitschulform (ggf. zusätzlich ausfüllen)
