

# Anmeldebogen



# BBS

BERUFSBILDENDE SCHULEN DES LANDKREISES PEINE

Schuljahr: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Pelikanstr. 12, 31228 Peine, Tel. 05171 9404, Fax 05171 940 666, Email: info@bbs-peine.de  
Öffnungszeiten: Montag – Donnerstag 7:30 – 15:00 Uhr, Freitag 7:30 – 13:00 Uhr

## Persönliche Angaben:

Geschlecht: weiblich  männlich

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Familienstand: ledig  verheiratet  Religion: \_\_\_\_\_

Wohnort (mit PLZ und Ortsteil): \_\_\_\_\_

Straße und Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Besondere Krankheit (z.B. Epilepsie, Diabetes, etc.):  
\_\_\_\_\_

Jahr der Einschulung in die Grundschule: \_\_\_\_\_  schulpfl.  nicht schulpfl.

## Schullaufbahn:

Förderschule  
Schwerpunkt Lernen

Oberschule

mehrj. Berufsfachschule mit  
beruflichem Abschluss

Hauptschule

Berufsvorbereitungsjahr

Fachoberschule

Realschule

Berufseinstiegsklasse

Berufliches Gymnasium

Gymnasium

einjährige Berufsfachschule

Berufsschule

IGS

zweijährige Berufsfachschule

sonstige Schulform:  
\_\_\_\_\_

## Abschluss (zuletzt erreichter bzw. erwarteter Abschluss):

ohne Abschluss

Sekundarabschluss I / Realschule

Allgemeine Hochschulreife

Förderschulabschluss

erweiterter Sekundarabschluss I

sonstiger schulischer Abschluss:  
\_\_\_\_\_

Hauptschulabschluss  
nach Klasse 9

Fachhochschulreife,  
schulischer Teil

Hauptschulabschluss  
nach Klasse 10 (Sek.I)

Fachhochschulreife

Berufsschulabschluss

**Erziehungsberechtigte (bzw. Notfalladresse bei Volljährigen):****Vater**

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

sorgeberechtigt:  ja  nein  
(Nachweis ist evtl. vorzulegen)**Mutter**

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

sorgeberechtigt:  ja  nein  
(Nachweis ist evtl. vorzulegen)**Sonstige:** \_\_\_\_\_**Nur von zukünftigen Auszubildenden auszufüllen:**

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Beginn: \_\_\_\_\_

vorauss. Ende: \_\_\_\_\_

BFS-Anrechnung:  ja  nein

Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Umschüler/in:  ja  nein

Förderstelle: \_\_\_\_\_

**Unterschriften:** (entfällt bei Anmeldung durch Ausbildungsbetrieb)\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Bewerberin/  
des Bewerbers\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
Erziehungsberechtigten**Folgende Unterlagen sind der Anmeldung beizufügen:**

1. Tabellarischer Lebenslauf
2. Beglaubigte Kopie des Halbjahreszeugnisses oder des bereits erhaltenen Abschluss- bzw. Abgangszeugnisses
3. Ausweis oder Geburtsurkunde
4. Bescheinigung über das durchgeführte Beratungsgespräch