

(Schuljahr _____)



Anmeldung zur zweijährigen Berufsfachschule für Sozialwesen Staatl. geprüfte/r Pflegeassistent/ in mit Fachhochschulreife

Berufsfachschule III - Kremisdorfer Weg 31 - 23758 Oldenburg
Tel. (04361) 9080 - Fax 908118 – email: buero@bbs-old.de -

Aufnahmevoraussetzung:	Erster allgemeinbildender Abschluss oder gleichwertig
Bewerbungsunterlagen:	*Dieses Anmeldeformular * Lebenslauf mit Foto *Beglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses *Bescheinigung der Ausbildungseignung durch den Hausarzt
Eine besondere Bewerbungsmappe ist nicht erforderlich	

Unvollständig ausgefüllte Anmeldungen führen zum Ausschluss aus dem Bewerbungsverfahren!

Rechtsgrundlage für die Erhebung und Verarbeitung dieser Daten sind §§ 30 ff. SchulG; der Datenschutz ist gewährleistet.

Die Vergabe des Schulplatzes ist von der Anzahl der zur Verfügung stehenden Schulplätze und dem erreichten Notenschnitt abhängig.

Bewerberin / Bewerber

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsland: _____

(Jahr des Zuzuges nach Deutschland: _____ Sprache im Geburtsland: _____)
(wenn Geburtsland nicht Deutschland ist)

Anschrift: _____

Telefon: _____ Handy: _____

MSA wird/wurde erreicht am: _____

Legasthenie () ja (Nachweis bitte beifügen) () nein

Ort / Datum

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

Gesetzliche(r) Vertreter (entfällt bei volljährigen Bewerberinnen / Bewerbern)

Nachname(n), Vorname(n): _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Einwilligungserklärung (bei volljährigen Bewerberinnen / Bewerbern nicht erforderlich)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn die Berufsfachschule besucht.

Ort / Datum

Unterschrift der / des gesetzlichen Vertreters

Nicht ausfüllen / für Vermerke der Schulleitung

Erfasst am /von	Schnitt	Aufnahme	Warteplatz	abgelehnt	Sonstiges		LRS	Zuordnung