



Anmeldung zum Beruflichen Gymnasium

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

Aufnahmevoraussetzung:	Mittlerer Schulabschluss oder gleichwertiger Abschluss
Bewerbungsunterlagen:	*Dieses Anmeldeformular * Lebenslauf mit Foto *Beglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses
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.

Bitte nur jeweils ein Kreuz setzen

1. Wahl
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ernährung & Englisch | <input type="checkbox"/> Gesundheit u. Soziales & Deutsch |
| <input type="checkbox"/> Technik & Mathematik | <input type="checkbox"/> Gesundheit u. Soziales & Mathematik |
| <input type="checkbox"/> iPad-Klasse! | <input type="checkbox"/> Wirtschaft & Englisch |

Die Vergabe des Schulplatzes ist von der Anzahl der zur Verfügung stehenden Schulplätze und dem erreichten Notenschnitt abhängig. Falls Ihre Bewerbung im oben genannten Zweig keinen Erfolg haben sollte, können Sie eine Bewerbung in einem weiteren Zweig wählen, der natürlich Ihren Interessen entsprechen sollte! Kreuzen Sie hierzu im nachfolgenden Teil Ihre Zweitwahl an!

2. Wahl
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ernährung & Englisch | <input type="checkbox"/> Gesundheit u. Soziales & Deutsch |
| <input type="checkbox"/> Technik & Mathematik | <input type="checkbox"/> Gesundheit u. Soziales & Mathematik |
| <input type="checkbox"/> iPad-Klasse! | <input type="checkbox"/> Wirtschaft & Englisch |

Ich habe mich auch für die Berufsfachschule III (Kfm. Assistenten) in Oldenburg beworben; sollte ich in beiden Schularten einen Platz erhalten können, wünsche ich die Aufnahme bei den Kaufmännischen Assistenten.

Ich habe eine abgeschlossene Berufsausbildung (bitte Nachweis beifügen)

Bewerberin / Bewerber

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsland: _____

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

Anschrift: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Mittlerer Schulabschluss 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 das Berufliche Gymnasium besucht.

Ort / Datum

Unterschrift der / des gesetzlichen Vertreters

Nicht ausfüllen / für Vermerke der Schulleitung

Erfasst am / von	Schnitt-	Aufnahme	Warteplatz	abgelehnt	LRS	BFS	GEM	Gym	Zuord