

Anmeldung zu den Bildungsgängen zur Berufsvorbereitung (BzB)

-Die Anmeldung erfolgt über die Klassenleitungen der abgebenden Schulen-
Bitte diese **Anmeldung klassenweise** per Post oder Mail
mit dem Betreff „Anmeldung BzB“ an nebenstehende Adresse senden.



Elisabeth-Selbert-Schule Lampertheim
Berufliches Schulzentrum des Kreises Bergstraße
Carl-Lepper-Straße 1
68623 Lampertheim
Telefon: 06206 94 09 0
Fax: 06206 94 09 33
E-Mail: bsl-info@kreis-bergstrasse.de
www.elisabeth-selbert-schule-lampertheim.de

Aufnahmevoraussetzungen:

Jugendliche ohne Hauptschulabschluss (HSA) oder Jugendliche mit HSA und ohne Berufsausbildung, die die Vollzeitschulpflicht erfüllt haben und mindestens das 8. Schuljahr einer allgemeinbildenden Schule besucht haben.

Jugendlich: Zum 01. August eines jeden Jahres noch nicht 18 Jahre alt.

Gewünschter Schwerpunkt

(bitte bis zu drei Schwerpunkte auswählen)
Schwerpunkt **Priorität** 1 2 3

- Holztechnik
- Metalltechnik / Mechatronik
- Elektrotechnik
- Körperpflege
- Ernährung

Hinweise zum Ausfüllen der Anmeldung:

Bitte füllen Sie diese Anmeldung gut leserlich in Druckbuchstaben oder online und vollständig aus. Damit Ihre Anmeldung zügig bearbeitet werden kann, bitte Kopien der letzten Zeugnisse, der Schülerkarteikarte sowie den Schulbesuchsverlauf und vorhandenen Förderpläne unbedingt dieser Anmeldung beilegen. - Vielen Dank für Ihre Unterstützung. -

1. Schülerin / Schüler

weiblich
männlich

divers

abgebende
Schule:

Name:

Vorname:

Straße:

Telefon:

Mail:

Postleitzahl:

Wohnort:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Religion:

Zuzug nach Deutschland:

Herkunftsland:

2. Erziehungsberechtigte

Name:

Vorname:

Straße:

Telefon:

Postleitzahl:

Wohnort:

Mail:

3. Besuchte Schulen und Schulformen

Grundschule	Klasse:		bis		vom		bis	
Hauptschule	Klasse:		bis		vom		bis	
Realschule	Klasse:		bis		vom		bis	
Gymnasium	Klasse:		bis		vom		bis	
Gesamtschule	Klasse:		bis		vom		bis	
Bildungsgang der Berufsvorbereitung	Klasse:		bis		vom		bis	
Berufsfachschule	Klasse:		bis		vom		bis	
Sonstige Schulen oder Einrichtungen	Klasse:		bis		vom		bis	
Bezeichnung der Schulen bzw. Einrichtungen:								
Summe der Schulbesuchsjahre:				Erreichter Abschluss:				
Sonderpädagogische Förderung erhalten:			ja	nein	bis:			
z.Zt. in Klasse / Jahrgangsstufe:				Letztes Zeugnis vom:				

(Datum)

(Unterschrift Klassenlehrerin / Klassenlehrer)

Bitte nicht vergessen !!

Anlagen:

- Zeugnisse, insbesondere das letztes Halbjahreszeugnis
- Kopie der Karteikarte (Schulbesuchsverlauf)
- Förderplan für die Schülerin/ den Schüler

(Stempel)

4. Vermerk der Berufsschule

Klasse:		Klassenlehrerin / Klassenlehrer:	
1. Schultag:		Raum:	Uhrzeit:

Bemerkungen