

## Schüleranmeldung – Berufsfachschule Altenpflegehilfe

Berufsbildende Schulen „Geschwister Scholl“ Halberstadt – Landkreis Harz,  
Böhnshauser Straße 4, 38895 Halberstadt OT Langenstein  
Tel.: 03941 57329-24; Fax: 03941 57329-22;  
E-Mail: [anmeldung@bbs-halberstadt.de](mailto:anmeldung@bbs-halberstadt.de); [www.bbs-halberstadt.de](http://www.bbs-halberstadt.de)



Passbild

bitte Name,  
Vorname und  
Geburtsdatum  
auf Rückseite  
notieren

### Persönliche Daten

Name:

Vorname:

Geburtsname:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit/en:

Straße/Nr.:

PLZ/Wohnort:

Ortsteil:

Landkreis:

Bundesland:

Telefonnummer Festnetz:

Telefonnummer Mobil:

E-Mail-Adresse (u. a. dringend für den Zugang zum Stundenplanprogramm notwendig):

Geburtsdatum:

Geschlecht:

### Ansprechpartner 1

Art (Erziehungsberechtigte/r, Familienangehörige/r, Ehepartner, Großeltern o. ä.):

Name, Vorname:

Wohnanschrift, falls abweichend von Schüleradresse:

Straße/Nr.:

PLZ/Wohnort:

Ortsteil:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummern (Festnetz, Mobil):

### Ansprechpartner 2

Art (Erziehungsberechtigte/r, Familienangehörige/r, Ehepartner, Großeltern o. ä.):

Name, Vorname:

Wohnanschrift, falls abweichend von Schüleradresse:

Straße/Nr.:

PLZ/Wohnort:

Ortsteil:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummern (Festnetz, Mobil):

### Daten zur Schullaufbahn (Lebenslauf- lückenlose Angaben zum Schulbesuch, zur Ausbildung bzw. zur beruflichen Tätigkeit)

Zeitraum von-bis:


Schulform/Bundesland:


erreichter Schulabschluss:


bereits besuchte Berufsbildende Schule:

ja  nein

Abschluss an der letzten Berufsbildenden Schule:

Abschlusszeugnis  Abgangszeugnis  Abbruch

bereits vorhandener Berufsabschluss:

ja  nein

Berufsbezeichnung:

besonderer Förderbedarf: \*bitte Attest beilegen, das nicht älter als 2 Jahre ist.

Lese-Rechtschreib-Schwäche\*  Dyskalkulie\*  Sprachförderung (bei Migrationshintergrund)

besondere gesundheitliche Beeinträchtigungen/körperliche Behinderungen:

Bei Angebot nehme ich teil am:

Ethikunterricht  kath. Religionsunterricht  ev. Religionsunterricht

**Aufnahmeantrag für den Bildungsgang 1-jährige Berufsfachschule Altenpflegehilfe zum Schuljahr**

Dieser Anmeldung ist

- eine **beglaubigte Kopie des Abschluss- bzw. Abgangszeugnisses** der zuletzt besuchten allgemeinbildenden Schule (bei laufendem Schulbesuch genügt bis zum Abschluss die Vorlage einer Kopie des letzten Halbjahreszeugnisses)
- ein **ärztliches Attest** über die körperliche und gesundheitliche Eignung für den Beruf (durch Hausarzt)
- ein **Passbild** (bitte Name, Vorname und Geburtsdatum auf Rückseite notieren)

beizufügen.

Ich habe an einem Auswahlverfahren für o. g. Bildungsgang bereits früher zum Schuljahr  teilgenommen und wurde wegen fehlender Plätze nicht angenommen.

Mir/Uns ist bekannt, dass bei unvollständigen Bewerbungsunterlagen die Anmeldung nicht bearbeitet werden kann.

Ich/Wir erkläre/n, dass ich/wir durch die BbS „Geschwister Scholl“ Halberstadt darauf hingewiesen wurde/n, dass der bei evtl. verspätetem Ausbildungsbeginn versäumte Lehrstoff selbstständig nachzuholen ist und der verspätete Beginn zu keinerlei Einschränkung bei der Leistungsbewertung berechtigt.

Für die Richtigkeit der Angaben:

Datum/Unterschrift Antragsteller/in:

ggf. Datum/Unterschrift gesetzl. Vertreter/in:

**Dieser Abschnitt wird von der Schulverwaltung ausgefüllt:**

Eingangsdatum:

Zu dieser Anmeldung wurden folgende Bewerbungsunterlagen nicht vorgelegt:

Fehlende Unterlagen angemahnt am:

mit Terminsetzung bis:

EDV-Erfassung am/Krzz.:

Klasse:

SNR:

Aufnahmebescheid am/Krzz.:

Schülernummer: