

BERUFSBILDENDE SCHULE WISSEN

Hachenburger Str. 47
57537 Wissen
Tel. 02742 9337-0
Fax 02742 933737
Internet www.bbs-wissen.de
E-Mail sekretariat@bbs-wissen.de



Eingangsstempel	
Vermerk der Schule Aufnahme:	Warteliste: Ablehnung:

Aufnahmeantrag 2022

Schulform bitte ankreuzen -. Bei mehreren Bildungsgängen bitte Ranking [1]-, [2]-, [3]-, [4]- angeben.

<input type="checkbox"/> -Berufsfachschule 1	[]-Wirtschaft und Verwaltung	[]-Ernährung und Hauswirtschaft/Sozialwesen
	[]-Gesundheit und Pflege	[]-Gewerbe und Technik (Holztechnik)
<input type="checkbox"/> -Berufsfachschule 2	[]-Wirtschaft und Verwaltung	[]-Hauswirtschaft/Sozialwesen und Gesundheit/Pflege
<input type="checkbox"/> -Höhere Berufsfachschule	[]-Wirtschaft	[]-Sozialassistent
<input type="checkbox"/> -Berufliches Gymnasium Wirtschaft		<input type="checkbox"/> -Duale Berufsoberschule
<input type="checkbox"/> -Fachschule Wirtschaft – Betriebsfachwirt (1.u.2. Jahr)		<input type="checkbox"/> -Fachschule Wirtschaft – Betriebswirt (3.u.4.Jahr)
<input type="checkbox"/> -Fachschule Altenpflegehilfe (1-jährig)		<input type="checkbox"/> -Berufsfachschule Pflege (3-jährig)
<input type="checkbox"/> -Fachschule Sozialwesen	<input type="checkbox"/> -Sozialpädagogik-Vollzeit	<input type="checkbox"/> -Sozialpädagogik-Teilzeit
	<input type="checkbox"/> -Organisation u. Führung	<input type="checkbox"/> -Sozialpäd.-Berufspraktikum
		<input type="checkbox"/> -Heilerziehungspflege

Der Antrag ist vollständig und deutlich lesbar auszufüllen. Für die Aufnahme zum kommenden Schuljahr muss er mit den geforderten **beglaubigten Kopien** bis zum **1. März 2022** bei der Schule eingegangen sein. Nähere Informationen (z.B. Aufnahmevoraussetzungen) finden sich auch unter www.bbs-wissen.de. Von Bewerbern mit nichtdeutscher Herkunftssprache wird für den erfolgreichen Abschluss das Sprachniveau B2 gemäß GER erwartet. **Bildungsgänge kommen nur zustande, wenn die Mindestanmeldezahlen erreicht werden.**

Angaben zur Person (Schüler/-in)

Nachname:	_____	Vorname:	_____
Straße/Nr.:	_____	PLZ/Wohnort:	_____
Telefon:	_____	Mobil-Telefon:	_____
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> -weiblich <input type="checkbox"/> -männlich	Geburtsdatum:	_____
Geburtsort:	_____	Geburtsland:	_____
Religion:	_____	Staatsangehörigkeit:	_____
E-Mail:	_____	<input type="checkbox"/> -Aussiedler <input type="checkbox"/> -Ausländer	

Nur bei Aussiedlern bzw. Ausländern: In Deutschland seit

_____ (Tag)	_____ (Monat)	_____ (Jahr)
-------------	---------------	--------------

Familiensprache (zu Hause überwiegend gesprochene Sprache): _____

Angaben zu Erziehungsberechtigten / Kontaktperson (bei Volljährigen, z.B. für Notfälle)

Erziehungsberechtigter: -Vater -Mutter / -Kontaktperson

Nachname:	_____	Vorname:	_____
Straße/Nr.:	_____	PLZ/Wohnort:	_____
E-Mail (Erziehungsberechtigte / Kontaktperson):	_____		
Mobil-Telefon bzw. Notfalltelefon:	_____		

Schulische Vorbildung

- Zutreffendes bitte ankreuzen.

Eintritt in die Grundschule im Jahr: _____

Letzter allg. bildender Abschluss: -Berufsreife („Hauptschulabschluss“) -Qual. Sekundarabschluss I („Mittlere Reife“)

Anderer Abschluss: _____ erreicht im Jahr: _____

Abschlussjahrgang: -Klasse 9 -Klasse 10 Andere Klassenstufe: _____

Schulart letzte Schule: _____ Ort: _____

Aktuelles Schulzeugnis: -Abschlusszeugnis -Halbjahreszeugnis Datum: _____

(Beglaubigte Zeugniskopien – Abschluss und /oder Halbjahr – bitte beifügen.)

Wird von der BBS ausgefüllt:	Notendurchschnitt (Abschluss/Halbj.):	Evtl. D/E/M	Punktzahl:
-------------------------------------	--	--------------------	-------------------

Gegebenenfalls berufliche Ausbildung / weiterer Schulbesuch / Berufstätigkeit *)

Beruf/Schule: _____

Datum von _____ bis _____ Abschluss -ja / -nein

Wird von der BBS ausgefüllt:	Notendurchschnitt: Beruf: BS:	Punktzahl(en):
-------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------

Geleistete Dienste und Härtegesichtspunkte *)

-Wehrdienst [2 P] -Zivildienst [2 P] -freiwilliges soziales Jahr [2 P]

Grad der Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz:*)

-unter 30 % [1 P] -ab 30 % [2 P] -ab 50 % [4 P] -ab 70 % [6 P]

-Halbwaise ohne eigenes Einkommen *) [2 P] -Vollwaise ohne eigenes Einkommen *) [4 P]

Sonstige außergewöhnliche Härten [bis 4 P] **(bitte gesondert erläutern)**

***) Bitte beglaubigte Nachweise beifügen.**

Wird von der BBS ausgefüllt:		
Punktzahl Dienste/Härte:		Gesamtpunktzahl:
Wartezeit [HJ 1,5 P - max. 9 P]:		
Wissen, 2022		Unterschrift:

Erklärung

Ich beantrage einen Schulplatz nach Maßgabe meiner vorstehenden Angaben.

Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe.

Die geforderten Nachweise sind beigefügt. Mir ist bekannt, dass fahrlässige oder vorsätzlich falsche Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder – bei Feststellung nach der Aufnahme – zum Widerruf der Aufnahme führen.

Ebenso ist mir bekannt, dass nur vollständig ausgefüllte Anträge bearbeitet werden, denen alle erforderlichen Unterlagen beigefügt sind.

Ort

Datum

Unterschrift Schüler/-in

Bei minderjährigen Bewerbern

Ich bestätige die o.a. Angaben und gebe mein Einverständnis zum Antrag:

Ort

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Informationen gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) auf www.bbs-wissen.de/Anmeldung.