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 2027

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

☐ **-Berufsfachschule 1** [ ]-Wirtschaft und Verwaltung [ ]-Ernährung und Hauswirtschaft/Sozialwesen
[ ]-Gesundheit und Pflege [ ]-Gewerbe und Technik (Holztechnik)

☐ **-Berufsfachschule 2** [ ]-Wirtschaft und Verwaltung [ ]-Hauswirtschaft/Sozialwesen und Gesundheit/Pflege

☐ **-Höhere Berufsfachschule** [ ]-Wirtschaft [ ]-Sozialassistenz

☐ **-Berufliches Gymnasium** [ ]-Wirtschaft [ ]-Gesundheit und Soziales

☐ **-Fachschule Wirtschaft** – Betriebsfachwirt (1.u.2. Jahr) ☐ **-Fachschule Wirtschaft** – Betriebswirt (3.u.4.Jahr)

☐ **-Fachschule Altenpflegehilfe** (1-jährig) ☐ **-Berufsfachschule Pflege** (3-jährig)

☐ **-Fachschule Sozialwesen** ☐-Sozialpädagogik-Vollzeit ☐-Sozialpädagogik-Berufs-begleitend ☐-Sozialpäd.-Berufspraktikum

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 2027** 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: ☐-weiblich ☐-männlich Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Religion: _____ Staatsangehörigkeit: _____

E-Mail: _____

Bei Geburtsort außerhalb Deutschlands: In Deutschland seit:

(Tag)	(Monat)	(Jahr)

Familiensprache (zu Hause überwiegend gesprochene Sprache): _____

Angaben zu Sorge-/Erziehungsberechtigten / Kontaktperson

(auch bei Volljährigen, z.B. für Notfälle)

Erziehungsberechtigt: ☐ Sorgeberechtigt: ☐ (ggf. Nachweise in Kopie beifügen, z.B. Vollmacht, Bestallung, Sorgerechtsentscheid.)

☐-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,	**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
https://www.bbs-wissen.de/de/downloads/anmeldung/