

Name	Vorname	Telefon (Vorwahl und Durchwahl)	
Straße		Postleitzahl	Wohnort
Landkreis	Land	Beruf	

Abgabe bis zum 27.02.

An die  
 Berufsbildenden Schulen Syke  
 des Landkreises Diepholz  
 Postfach 15 07  
 28849 Syke

Von der BBS auszufüllen:	
Eingang: Info:	<input type="checkbox"/>
	Teamleiter/Handzeichen
Aufnahme	<input type="checkbox"/>
Ablehnung	<input type="checkbox"/>

Bitte die Rückseite vollständig ausfüllen

**Anmeldung zum Schuljahr \_\_\_\_\_** Zutreffendes bitte ankreuzen!

Bei Anmeldungen für mehrere Schulformen, bitte eine Rangordnung vermerken und für jede Schulform eine vollständige Bewerbung abgeben!

<b>1. Voraussetzung: mindestens Sek-I- / Realschulabschluss</b>	<b>und eine abgeschlossene einschlägige Berufsausbildung mit Berufsschulabschluss oder gleichwertige Voraussetzung</b>
Fachoberschule Klasse 11 Gesundheit u. Soziales, Schw. Gesundheit-Pflege	Fachoberschule Klasse 12 Technik mit Lerngebieten aus Bautechnik, Elektrotechnik und Metalltechnik  Fachoberschule Klasse 12 Wirtschaft ÅÅ Fachoberschule Klasse 12 Gesundheit
<b>2. Voraussetzung: erfolgreicher Besuch der zweijährigen Berufsfachschule Sozialassistent(in) und Notendurchschnitt 3,0 im berufsbezogenen Bereich incl. Praxis sowie Note 3,0 im Fach Deutsch</b>	
Fachschule Sozialpädagogik Vollzeitausbildung	

<b>Folgende Unterlagen sind beizufügen ( ohne Mappen, ohne Folien)</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beglaubigte Kopie des letzten Schulzeugnisses (Sekundar-I-Abschluss der Haupt- oder Realschule o.a.)</li> <li>• und soweit vorhanden beglaubigte Kopie des letzten Berufs(fach)schulzeugnisses (ggf. Abschlusszeugnis)</li> <li>• Beglaubigte Kopie des Prüfungszeugnisses/Gesellenbriefes (soweit vorhanden)</li> <li>• Lebenslauf</li> <li>• Briefmarke (0,95 €) zur Rücksendung des Bescheides</li> </ul>

Ort und Datum

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Unterschrift der/s Bewerberin/Bewerbers

## Bewerbererfassungsbogen

Bitte in Druckschrift ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen ☒ !

### Bewerberdaten

Name:

Vorname:

Geb.-Name:

Geb.-Datum:

Geburtsort:

Straße/Hausnummer:

PLZ + Wohnort:

Landkreis:

Telefon / Email:

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

Konfession:

Staatsangehörigkeit:

Häusliche Umgangssprache:

Familienstand:

### Erziehungsberechtigte, Ansprechpartner

Vater            andere/r gesetzl. Vertreter/in  
Mutter         andere/r gesetzl. Vertreter/in

Name:

Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ + Wohnort:

Landkreis:

Telefon:

Name:

Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ + Wohnort:

Landkreis:

Telefon:

Notrufnummer

### Schulbildung

Von – bis

Art und Ort der Schule

### Berufsausbildung / berufliche Tätigkeit

Berufsausbildung zum:		
Ausbildungsdauer:	vom	bis zum
Berufsschulabschluss:	vom	
Gesellenbrief:	vom	

### Praktische Tätigkeiten

1.	vom	bis zum
2.	vom	bis zum
3.	vom	bis zum

### Erklärung:

Ich habe bereits an einem Auswahlverfahren in dieser Schulform erfolglos teilgenommen:	
<input type="checkbox"/> Ja im Jahr	<input type="checkbox"/> nein
Ich habe mich auch bei folgenden Schulen beworben:	

---

---

---

---