

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>PLZ</b>	
<b>Wohnort</b>	

**Berufliche Schule des Kreises Nordfriesland  
in Niebüll  
Uhlebüller Str. 15  
25899 Niebüll**

Nur von der Beruflichen Schule auszufüllen!				
Notensumme der relevanten Fächer				
Fachrichtung/Schwerpunkt	W	G+E	TH	TM
<b>Rangfolge</b>				
<b>Notensumme</b>				
Abgeschlossene Berufsausbildung als				
Bemerkungen				

## Aufnahmeantrag Bewerbungsschluss: 28. Februar Berufsfachschule I

Ich beantrage die Aufnahme in die folgende Fachrichtung der Berufsfachschule I  
zum 01. August 20\_\_\_\_  
(bitte ankreuzen):

	Fachrichtung/Schwerpunkt	Erstwunsch	Zweitwunsch	Drittwunsch
1.	<b>Wirtschaft</b>			
2.	<b>Gesundheit und Ernährung</b>			
3.	<b>Technik - Metalltechnik</b>			
4.	<b>Technik - Holztechnik</b>			

### I. Anlagen:

1. Lebenslauf (tabellarisch) mit Lichtbild
2. Zeugnis zum Nachweis eines Ersten Allgemeinbildenden Abschlusses bzw. letztes Halbjahreszeugnis in beglaubigter Fotokopie. Wurde der schulische Abschluss im Ausland erworben, ist der Nachweis deutscher Sprachkenntnisse auf dem Niveau B1 nach dem "Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmen: lehren, lernen, beurteilen" vorzulegen.
3. Nachweis einer evtl. begonnenen oder abgeschlossenen Berufsausbildung
4. Ausgefüllter Datenerfassungsbogen der Beruflichen Schule Niebüll

### II. Ich bin/wir sind darüber informiert, ...

- ... dass der Besuch des Bildungsganges schulgeldfrei ist und dass Lernmittel nur im Rahmen der geltenden Bestimmungen kostenlos zur Verfügung gestellt werden. Für besondere unterrichtliche Aufgaben, wie z.B. Besichtigungen, Klassenfahrten, etc. bin ich/sind wir bereit, die Kosten zu übernehmen.
- ... dass Bewerbungen in dem Aufnahmeverfahren nicht berücksichtigt werden, wenn der Aufnahmeantrag unvollständig ist bzw. die erforderlichen Zeugnisse und Unterlagen nicht bis zum 28. Februar vorliegen.
- ... dass Berufsausbildung und –ausübung eine stabile Persönlichkeitsstruktur voraussetzen. So ist z.B. eine Suchtmittelabhängigkeit mit diesen Anforderungen nicht vereinbar. Bei festgestellter Suchtmittelabhängigkeit besteht die Schule auf der Durchführung von therapeutischen Maßnahmen. Die Schule unterbindet in diesen Fällen die Teilnahme an Praktika. Ein Abschluss der Ausbildung ist dann nicht möglich.
- ... dass für die Schule grundsätzlich die Ferienordnung des Landes Schleswig-Holstein (keine Insellösung) gilt! Beurlaubungen zur Durchführung von Urlaubsreisen werden nicht ausgesprochen.
- ... dass in der Zeit zwischen der Beratung und dem Schulbesuch Änderungen der Bildungsgänge durch das Ministerium vorgenommen werden können.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten  
(Bei volljährigen Schülern Unterschrift des  
Schülers/der Schülerin)

# EDV-Erfassungsblatt

Berufsfachschule I (Wirtschaft / Technik / Gesundheit und Ernährung)

<b>Aufnahmedatum:</b>	
-----------------------	--

**Daten der Schülerin/des Schülers**

<b>Name:</b>			
<b>Vorname:</b>			
<b>Geburtsdatum:</b>			
<b>Geschlecht:</b>	<b>männlich:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>weiblich:</b>
		<input type="checkbox"/>	<b>divers:</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Geburtsland:</b>			
<b>1. Staatsangehörigkeit:</b>			
<b>2. Staatsangehörigkeit</b>			
<b>1. Muttersprache:</b>			
<b>2. Muttersprache</b>			
<b>Konfession:</b>			
<b>Straße:</b>			
<b>Postleitzahl:</b>			
<b>Ort:</b>			
<b>Kreis:</b>			
<b>Land:</b>			
<b>Telefon – Festnetz:</b>			
<b>Telefon – Mobil:</b>			
<b>E-Mail:</b>			

**Schulischer Werdegang:**

<b>Abgebende Schulform:</b>	<b>Zuletzt besuchte Schule</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Zurzeit besuchte Schule</b>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Gemeinschaftsschule</b>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<b>AVSH I (Ausbildungsvorbereitendes Jahr)</b>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<b>BVM (Berufsvorbereitende Maßnahme)</b>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<b>Sonstige</b>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<b>zur Zeit besuchte Klassenstufe:</b>				<input type="checkbox"/>
	<b>Entlassungsjahr:</b>				<input type="checkbox"/>
<b>Erster allgemeinbildender Schulabschluss:</b>		<b>Jahr des Abschlusses</b>		<b>Liegt vor:</b>	
				<input type="checkbox"/>	
<b>z. Zt. in der Berufsausbildung:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Beruf:</b>			

**Adresse des gesetzlichen Vertreters**

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>Postleitzahl:</b>	
<b>Ort:</b>	
<b>Telefon:</b>	

\*) zutreffendes bitte ankreuzen