

# Oberstufenverbund am Kaufmännischen Berufsbildungszentrum Neunkirchen



Kaufmännisches  
Berufsbildungszentrum  
Neunkirchen

Unten am Steinwald, 66538 Neunkirchen  
Tel.: 06821 9228-0, Fax: 06821 9228-30  
E-Mail: info@kbbz-neunkirchen.de  
Homepage: www.kbbz-neunkirchen.de



**Landkreis  
Neunkirchen**

## Anmeldung Oberstufengymnasium

<b>Fachrichtung</b>	<input type="checkbox"/> <b>Wirtschaft</b>	<input type="checkbox"/> <b>Gesundheit und Soziales</b>	<input type="checkbox"/> <b>Allgemeiner Zweig</b>
---------------------	--	---	---

### I. Personenbezogene Daten

	Schüler(in)	Erziehungsberechtigte(r)
Nachname:		
Vorname:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Wohnort:		
Telefonnummer:		

Geburtsdatum:		Schülerstatus
Geburtsort:		Interner Vermerk (wird von Schule ausgefüllt)
Geburtsland:		
Staatsangehörigkeit:		
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Konfession:	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige: _____	

### II. Schulische Daten

	allgemeinbildend	berufsbildend
zuletzt besuchte Schule:		

	Fremdsprache	ab Klasse:	bis Klasse:
1. Fremdsprache:			
2. Fremdsprache:			
3. Fremdsprache:			

### Schulinterne Daten (bitte nicht ausfüllen)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Einverständniserklärung<br><input type="checkbox"/> Lebenslauf<br><input type="checkbox"/> Bild<br><input type="checkbox"/> Kopie Personalausweis | <input type="checkbox"/> Vorlage Halbjahreszeugnis<br><input type="checkbox"/> Zeugnis<br><input type="checkbox"/> mittlerer Bildungsabschluss mit Berechtigungsvermerk<br><input type="checkbox"/> Versetzungs- und Abgangszeugnis Gymnasium Klasse 9<br><input type="checkbox"/> Versetzungs- und Abgangszeugnis Gymnasium Klasse 10 |
|--|--|

Aufnahme geprüft: \_\_\_\_\_

# Oberstufenverbund am Kaufmännischen Berufsbildungszentrum Neunkirchen



Kaufmännisches  
Berufsbildungszentrum  
Neunkirchen

Unten am Steinwald, 66538 Neunkirchen  
Tel.: 06821 9228-0, Fax: 06821 9228-30  
E-Mail: info@kbbz-neunkirchen.de  
Homepage: www.kbbz-neunkirchen.de



**Landkreis  
Neunkirchen**

**Hinweise:**

**Spanisch als neu einsetzende Fremdsprache ist verpflichtend zu belegen, wenn bisher keine zweite Fremdsprache unterrichtet wurde.**

**Ein Fach kann nur zum Prüfungsfach werden, wenn es von der Einführungsphase bis zum Ende der Hauptphase durchgängig belegt wurde.**

III. Fächerwahl				
<b>verbindliche Fächerwahl beruflicher Zweig</b>	1. <input type="checkbox"/> Katholische Religion	1. <input type="checkbox"/> Evangelische Religion	1. <input type="checkbox"/> Ethik	<b>1 X ankreuzen</b>
	2. <input type="checkbox"/> Bildende Kunst	2. <input type="checkbox"/> Musik		<b>1 X ankreuzen</b>
	3. <input type="checkbox"/> Biologie	3. <input type="checkbox"/> Chemie	3. <input type="checkbox"/> Physik	<b>1 X ankreuzen</b>
	4. <input type="checkbox"/> Biologie	4. <input type="checkbox"/> Chemie	4. <input type="checkbox"/> Physik	<b>Zweites naturwissen- schaftliches Fach oder Sozialkunde ankreuzen</b>
	5. <input checked="" type="checkbox"/> Geschichte	5. <input type="checkbox"/> Sozialkunde		
<b>verbindliche Fächerwahl allgemeiner Zweig</b>	1. <input type="checkbox"/> Katholische Religion	1. <input type="checkbox"/> Evangelische Religion	1. <input type="checkbox"/> Ethik	<b>1 X ankreuzen</b>
	2. <input type="checkbox"/> Bildende Kunst	2. <input type="checkbox"/> Musik		<b>1 X ankreuzen</b>
	3. <input checked="" type="checkbox"/> Biologie	3. <input checked="" type="checkbox"/> Chemie	3. <input checked="" type="checkbox"/> Physik	<b>Pflichtfächer</b>
	4. <input type="checkbox"/> Informatik	4. <input type="checkbox"/> Spanisch (3. Fremdsprache)		<b>1 X ankreuzen</b>

Sollte ich/mein Sohn/meine Tochter den Schulplatz nicht annehmen, werde ich die Schule davon in Kenntnis setzen. Ferner ist mir/uns bekannt, dass eine endgültige Zusage erst nach Nachweis der entsprechenden Berechtigung erfolgen kann. Letzter Abgabetermin für das Zeugnis ist der letzte Schultag vor den Sommerferien.

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift des Schülers/der Schülerin                      Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Prüfung Abteilungsleitung** (bitte nicht ausfüllen)

**Ja / Nein**

- /  Zugangsberechtigung
- /  Wiederholer/in Einführungsphase
- /  Spanisch Anfänger/in

**Ja / Nein**

- /  Fächerwahl i. O.
- /  Sprachenfolge i. O.

Geprüft: \_\_\_\_\_