

Kaufmännisches Berufsbildungszentrum Neunkirchen



Kaufmännisches
Berufsbildungszentrum
Neunkirchen

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



Landkreis
Neunkirchen

Anmeldung Berufsfachschule – Wirtschaft und Verwaltung –

I. Personenbezogene Daten			
		Schüler(in)	Erziehungsberechtigte(r)
Nachname:			
Vorname:			
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Wohnort:			
Telefonnummer:			
E-Mail-Adresse:			
		III. Angaben zum Praktikum	
Geburtsdatum:		Vorhanden bei Anmeldung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geburtsort:			
Geburtsland:			
Staatsangehörigkeit:		Nur bei: Anmeldung BFS II (Versetzung in BFS II als Nachweis) <u>Wahl</u> Naturwissenschaftliches Fach: <input type="checkbox"/> Chemie <input type="checkbox"/> Physik <input type="checkbox"/> Biologie	
Geschlecht:			
Konfession:			
II. Schulische Daten			
		Allgemeinbildend (Bsp. GemS)	Berufsbildend (Bsp. TGS BBZ NK)
zuletzt besuchte Schule:			
Bestand in der zuletzt besuchten Schule ein sonderpädagogischer Förderbedarf?			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
1. Fremdsprache:	<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch	Festlegung: Fremdsprachenunterricht	<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch
2. Fremdsprache:	<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch		

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 _____

Schulinterne Daten (bitte nicht ausfüllen)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Einverständniserklärung | <input type="checkbox"/> abgebende Schule |
| <input type="checkbox"/> Personalausweis | <input type="checkbox"/> AV |
| <input type="checkbox"/> Vorlage Halbjahreszeugnis | <input type="checkbox"/> GemS |
| <input type="checkbox"/> Zeugnis HSA | <input type="checkbox"/> HSA < 07 |
| <input type="checkbox"/> Praktikantenvertrag | |

Aufnahme geprüft: _____