

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: _____