

# Berufsbildende Schulen 2 Aurich

Am Schulzentrum 15, 26605 Aurich



## Aufnahmebogen (Nur für Berufsschüler)

**Alle Felder sind zwingend auszufüllen!**

### Persönliche Daten

<b>Klasse:</b>	<b>Klassenlehrer:</b>
<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Geburtsort:</b>
<b>Straße/Haus-Nr.:</b>	<b>PLZ Ort:</b>
<b>Telefon-Nr.:</b>	<b>Handy-Nr.:</b>
<b>E-Mail:</b>	<b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
<b>Konfession:</b>	<b>Verheiratet:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Staatsangehörigkeit:</b>	<b>Jahr der ersten Einschulung (Grundschule):</b>
<b>Zuletzt besuchte Schule:</b>	
<b>entlassen am:</b>	<b>aus Klasse / Schulform:</b>
<b>Bei vorherigem Besuch der BFS</b>	<b>Anrechnung:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Höchster erworbener Schulabschluss:</b>	<b>Zeugnis über den höchsten erworbenen Schulabschluss lag vor:</b>  <div style="text-align: right;">_____ Unterschrift des Klassenlehrers</div>
<b>Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf erforderlich (zwingend beantworten):</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Anspruch auf Nachteilsausgleich besteht zurzeit (zwingend beantworten):</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Angaben zur Berufsausbildung (Bitte immer vollständig ausfüllen)

(Angaben laut Ausbildungsvertrag)

<b>Ausbildungsberuf:</b>	
<b>Beginn der Ausbildung:</b>	<b>voraussichtliches Ende der Ausbildung:</b>
<b>Name des Ausbildungsbetriebes:</b>	
<b>Straße:</b>	<b>PLZ/Ort:</b>
<b>Telefon:</b>	
<b>Umschüler:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Träger der Umschulung:</b>
<b>1. Erziehungsberechtigte/r</b>	
<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
<b>Straße:</b>	<b>PLZ/Ort:</b>
<b>Tel:</b>	<b>Fax-Nr.:</b>
<b>2. Erziehungsberechtigte/r</b>	
<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
<b>Straße:</b>	<b>PLZ/Ort:</b>
<b>Tel:</b>	<b>Fax-Nr.:</b>
<b>Im Notfall zu benachrichtigen:</b>	<b>Telefon-Nr.:</b>

Eintrittsdatum (1. Schultag): \_\_\_\_\_

Austrittsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/in  
(für die Richtigkeit der Eintragungen)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lehrkraft  
(für die Vollständigkeit und Überprüfung der Eintragungen)