

Berufliche Schulen Witzenhausen
des Werra-Meißner-Kreises
Südbahnhofstr. 33
37213 Witzenhausen

Tel. 0554293670

Email: poststelle@bs.witzenhausen.schulverwaltung.hessen.de

Anmeldung zum Schuljahr _____

Name:

Vorname:

☐ **BILDUNGSGÄNGE ZUR BERUFSVORBEREITUNG**

☐ BVJ (ohne Hauptschulabschluss)

☐ INTENSIVKLASSE (für Zuwanderer)

☐ **2j. BERUFSFACHSCHULE**

☐ Wirtschaft/Verwaltung

☐ Mechatronik

☐ Ernährung /Hauswirtschaft

☐ **2j. HÖHERE BERUFSFACHSCHULE
SOZIALASSISTENZ**

☐ **FACHSCHULE FÜR SOZIALWESEN**

☐ Vollzeit-Klasse

☐ PIA-Klasse

☐ **FACHOBERSCHULE**

☐ **FORM A (ab Kl. 11)**

☐ **FORM B (ab Kl. 12)**

☐ Maschinenbautechnik

☐ Wirtschaft/Verwaltung

☐ Gesundheit

☐ Gestaltung

☐ **BERUFLICHES GYMNASIUM**

☐ Technik (Mechatronik)

☐ Biologietechnik

☐ Wirtschaft →

☐ Standard-Klasse

☐ bilingual 

☐ Notebook-Klasse

(eigene Anschaffung!

→ bei Problemen bitte Rücksprache)

Bei Vorliegen einer diagnostizierten Lese-Rechtschreib-Schwäche:

Soll ein Nachteilsausgleich (/ Notenschutz) beantragt werden?

☐ Nein

☐ Ja (Bitte Nachweis und Antrag
der Anmeldung beifügen)

ANLAGEN:

- ☐ Halbjahreszeugnis zum 31.01. d. J.
- ☐ Zeugnis des Mittleren Abschlusses (kann nachgereicht werden)
- ☐ Gutachten der Klassenkonferenz (nur für BG, FOS u. BFS)
- ☐ Tabellarischer Lebenslauf (**mit Lichtbild**)
- ☐ Zeugnis des Hauptschulabschlusses (nur BFS) (kann nachgereicht werden)
- ☐ Gehilfenbrief (nur FOS Form B)
- ☐ Abschlusszeugnis der Berufsschule (nur FOS Form B)
- ☐ Nachweis Masernimpfschutz (**für jede-/n Schüler-/in**)

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Die grauen Felder werden von der aufnehmenden Schule ausgefüllt!

Schulform:	
Schwerpunkt:	

eingegangen am		
fehlende Unterlagen		
aufgenommen	☐	Unterschrift:
nicht aufgenommen	☐	Unterschrift:
benachrichtigt am		Zeichen:
LUSD erfasst am		Zeichen:

Klasse:		Stufe:		Schulform:	
----------------	--	---------------	--	-------------------	--

Bitte mit PC als Formular oder mit Kugelschreiber deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

Schülerdaten		Eltern	
Name:		Schülername=Elternname	☐ ja ☐ nein
Geburtsname:		Schüleranschrift=Elternanschrift	☐ ja ☐ nein
Vorname:		Name:	
Geburtsort:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Straße und Nr.:	
Straße und Nr.:		PLZ:	
PLZ:		Ort:	
Ort:		Telefon:	
Telefon:		Email:	
Mobiltelefon:			
Email:		Schuldaten	
Geschlecht:	☐ weibl. ☐ männl. ☐ div.	Vorherige Schule:	
Staatsan-	1.	Stufe:	
gehörigkeit:	2.	Schulform:	
Zuzug nach Deutschland:		Abschluss:	
Familiensprache:		Eintritt in BS WIZ:	
Religion:		Fremdsprachen:	von Klasse: bis Klasse:
Teilnahme am Religionsunterricht:	☐ ja ☐ nein	☐ Englisch	
Medikamente oder chron. Erkrankungen ☐ ja ☐ nein (Wenn ja , dann bitte Kontakt mit der Schulleitung aufnehmen.) Masernschutzimpfung ☐ ja ☐ nein (Wenn nein , dann bitte Kontakt mit der Schulleitung aufnehmen)		☐ Französisch	
		☐ Spanisch	
		☐ Latein	

Ausbildung (nur Berufsschüler)

Beruf:	Beginn der Ausbildung:
--------	------------------------

Betrieb (nur Berufsschüler)

Name:	PLZ, Ort:
Straße:	Telefon:
	Email: