Regionales Berufsbildungszentrum
des Kreises Herzogtum Lauenburg (AöR)

Bewerbungsbogen

AV-SH (**A**usbildungs**v**orbereitung **S**chleswig-**H**olstein)
BiK-DaZ (**B**erufs**i**ntegrations**k**lasse **D**eutsch **a**ls **Z**weitsprache

BERUFS BILDUNGS ZENTRUM MÖLLN

www.bbzmoelln.de

Bewerber/in
Nachname: _____
Vorname: _____

Erstbewerbungszeitraum: Jedes Jahr im Februar
Erstbewerbungsschluss: Letzter Arbeitstag im Februar (Eingangsstempel der Schule).
Spätere Bewerbungen werden im Nachrückverfahren berücksichtigt. Besteht eine Berufsschulpflicht, wird ein Platz in der AV-SH bzw. in BiK-DaZ unabhängig von der Bewerbungsfrist garantiert.

Bewerbungsunterlagen: - Abschlusszeugnis, letztes Halbjahreszeugnis oder Abgangszeugnis

Ich bewerbe mich für die Klasse:

☐ BiK-BFH-xx

(Bau - Farbe - Holz)

Hinweise:

- Bewerbungsmappen sind **nicht** erforderlich. Bitte Zeugnisse in Fotokopie beifügen.
- Kurzfristige Änderungen hinsichtlich der angebotenen Profile sind möglich.
- Ist die Anzahl der Bewerbungen höher als die Anzahl der Schulplätze, entscheidet das BBZ Mölln über die Zuteilung.
- Falls Sie **keinen** Schulplatz erhalten sollten, bewahren wir Ihre Unterlagen bis zum Ablauf des Monats September des Bewerbungsjahres auf. Werden die Unterlagen bis zu diesem Termin **nicht abgeholt**, führen wir sie einer rechtlich gesicherten **Aktenvernichtung** zu.

Schulischer Werdegang

Name der zuletzt besuchten Schule: _____

Schulart
- ☐ Förderzentrum
- ☐ Gemeinschaftsschule
- ☐ Gymnasium
- ☐ andere Schule: _____

Voraussichtlich erreichter Abschluss zum Sommer:
- ☐ Förderschulabschluss
- ☐ Erster allgemeinbildender Schulabschluss (ESA)
- ☐ Mittlerer Schulabschluss (MSA)
- ☐ Berechtigung zum Besuch der Oberstufe
- ☐ Fachhochschulreife (FHR)
- ☐ allgemeine Hochschulreife (Abitur)
- ☐ ohne Abschluss

Entlassungsjahr: 20___ / aus Klassenstufe: ___

Ich spreche Deutsch als **Zweitsprache** auf dem Niveau
- ☐ nicht alphabetisiert
- ☐ A0
- ☐ A1
- ☐ A2
- ☐ B1
- ☐ B2

Interne Vermerke:

Persönliche Angaben* (lt. Personalausweis)

Bitte in Druckschrift oder **digital über die Homepage** ausfüllen und ausdrucken. Alle Angaben sind verpflichtend.

	Bewerber/in	Eltern oder Betreuerin / Betreuer
Nachname		
Vorname (alle)		
Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ keine Angabe	
Geburtsdatum		
Geburts**ort**		
Geburts**land**		
Staatsangehörigkeit		
Jahr des Zuzugs		
Muttersprache		
wohnt bei (Name)		
Straße, Hausnr.		
PLZ, Wohnort		
Kreis		
Bundesland		
Mobil-Nr.		
Festnetz-Nr.		
Email		

Art einer Beeinträchtigung (Bitte Nachweise beifügen)

☐ **keine**
☐ anerkannte LRS
☐ Sehen
☐ Hören
☐ Lernen
☐ Autismus
☐ geistige Entwicklung
☐ körperliche Entwicklung
☐ emotionale Entwicklung
☐ andere: _____

(Ort) (Datum) Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers Unterschrift der gesetzlichen Vertretung

* Bewerberinnen und Bewerber sowie deren Sorgeberechtigte sind verpflichtet, die hier geforderten Angaben zu machen. Alle erhobenen Daten dienen lediglich der Abwicklung des Aufnahmeverfahrens. Bei erfolgreicher Aufnahme werden die Daten durch die Schule zur Erfüllung ihrer Aufgaben im Rahmen der Schülerverwaltung weiterverarbeitet. Die Daten der nicht angenommenen Bewerberinnen und Bewerber werden nach Abschluss des Bewerbungsverfahrens gelöscht. Im Übrigen gilt §30 SchulG (Erhebung und Verarbeitung von Daten).