



SOPHIE - SCHOLL - SCHULE

BERUFSBILDENDE SCHULE II MAINZ

Hauswirtschaft und Sozialwesen

55118 Mainz, Feldbergplatz 4, Tel.: 06131/62 77 8-0 – Fax: 06131/62778-30

E-Mail: schule.bbs2@stadt.mainz.de

Internet: www.bbs2-mainz.de

Anmeldung für (bitte ankreuzen):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Berufsschule Hauswirtschaft in Teilzeitform | <input type="checkbox"/> Fachschule Altenpflege |
| <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr | <input type="checkbox"/> Fachschule Sozialwesen in Vollzeitform (ErzieherIn) |
| <input type="checkbox"/> Berufsfachschule I (Gesundheit/Pflege) | <input type="checkbox"/> Fachschule Sozialwesen in Teilzeitform (ErzieherIn) |
| <input type="checkbox"/> Berufsfachschule I (Hauswirtschaft/Sozialwesen) | <input type="checkbox"/> Fachschule Sozialwesen (ErzieherIn) – Berufspraktikum |
| <input type="checkbox"/> Berufsfachschule II | <input type="checkbox"/> Berufsoberschule I (Sozialwesen) |
| <input type="checkbox"/> Höhere Berufsfachschule Hauswirtschaft | <input type="checkbox"/> Duale Berufsoberschule |
| <input type="checkbox"/> Höhere Berufsfachschule Sozialassistenten | <input type="checkbox"/> Berufsoberschule II (Sozialwesen) |
| <input type="checkbox"/> Fachschule Altenpflegehilfe | <input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium - Gesundheit und Soziales
<i>[in Kooperation mit der BBS III Wirtschaft und Verwaltung Mainz]</i> |

Bitte vollständig in Druckschrift ausfüllen:

Familienname			
Vorname			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum	
Geburtsort		Geburtsland	
Staatsangehörigkeit		Muttersprache	
in der BRD seit		Familienstand	
Konfession (Religionszugehörigkeit)	<input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> keine		
Straße			
PLZ / Ort / Bundesland			
Telefon			
Mobiltelefon			
Email			

(nur bei Minderjährigen Bewerbern!)

Sorgeberechtigte: Vater Mutter Sonstige

Familienname	
Vorname	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon	
Mobiltelefon	
Email	

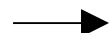
Behinderung/Krankheit, soweit für die Schule von Bedeutung:

Wichtig: Für alle Anmeldungen wird ein **Lebenslauf** benötigt, sowie je nach Schulform (siehe unten) folgende **beglaubigte Zeugnisabschriften/Nachweise**:

Berufsvorbereitungsjahr	Letztes Halbjahreszeugnis (Abschluss- bzw. Abgangszeugnis ist bis zum Schuljahresbeginn nachzureichen)
Berufsfachschule I	Letztes Halbjahreszeugnis der Hauptschule oder gleichwertiges Zeugnis (Abschlusszeugnis ist bis zum Schuljahresbeginn nachzureichen)
Berufsfachschule II	Letztes Halbjahreszeugnis der Berufsfachschule I (Abschlusszeugnis ist bis zum Schuljahresbeginn nachzureichen)
Höhere Berufsfachschule	Qualifiziertes-S-1-Abschlusszeugnis oder letztes Halbjahreszeugnis (Abschlusszeugnis ist bis zum Schuljahresbeginn nachzureichen)
Fachschule Altenpflegehilfe	Abschlusszeugnis der Hauptschule; Nachweis über die berufliche Vorbildung; Ausbildungsvertrag; Zeugnis des Gesundheitsamtes
Fachschule Altenpflege	Qualifiziertes-S-1-Abschlusszeugnis; Abschlusszeugnis Altenpflegehilfe; Abschlusszeugnis der Berufsschule; Prüfungszeugnis des Ausbildungsberufes; Ausbildungsvertrag; Zeugnis des Gesundheitsamtes
Fachschule Sozialwesen	Qualifiziertes-S-1-Abschlusszeugnis, Abschlusszeugnis der Höheren Berufsfachschule Sozialassistenten oder letztes Halbjahreszeugnis (Abschlusszeugnis ist bis zum Schuljahresbeginn nachzureichen); Abschlusszeugnis der Berufsschule; Prüfungszeugnis des Ausbildungsberufes; Nachweis über praktische Tätigkeit; Geburtsurkunde des/der Kindes/Kinder
Berufsoberschule I Duale Berufsoberschule	Qualifizierter-S-1-Abschluss; Nachweis der beruflichen Vorbildung
Berufsoberschule II	Fachhochschulreifezeugnis mit Nachweis der beruflichen Vorbildung oder letztes Halbjahreszeugnis der Berufsoberschule I (Abschlusszeugnis ist bis zum Schuljahresbeginn nachzureichen)
Berufliches Gymnasium	Letztes Halbjahreszeugnis (Jahresabschlusszeugnis Qualifizierter-S-1-Abschluss ist bis zum Schuljahresbeginn nachzureichen)

Für Nicht-EU-Angehörige Aktuelle Meldebescheinigung des Einwohnermeldeamtes und Kopie der Aufenthaltserlaubnis

bitte wenden!



Zuletzt besuchte Schule (Herkunftsschule):

<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> IGS <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Berufsschule <input type="checkbox"/> Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Sonstige: _____	Name und Ort der bisherigen Schule:	Bis zum Eintritt in die Sophie-Scholl-Schule voraussichtlich erreichter Abschluss: <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Qualifizierter S-1-Abschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Hochschulreife
	Zuletzt besuchte Klasse:	

Geleistete Dienste und Härtegesichtspunkte (bitte beglaubigte Nachweise beifügen!):

<input type="checkbox"/> Wehrdienst <input type="checkbox"/> Zivildienst <input type="checkbox"/> Freiwilliges soziales Jahr	Sind bei Ihnen außergewöhnliche Härten auf Grund der persönlichen, sozialen und/oder familiären Lage gegeben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <hr/> Wenn "ja", welcher Art sind diese Härten?	Grad der Behinderung nach dem Schwerbehindertengesetz: <input type="checkbox"/> unter 30 <input type="checkbox"/> ab 30 <input type="checkbox"/> ab 50 <input type="checkbox"/> ab 70
<input type="checkbox"/> Halbwaise ohne eigenes Einkommen	<input type="checkbox"/> Vollwaise ohne eigenes Einkommen	<input type="checkbox"/> Sonstige außergewöhnliche Härten

Bitte verwenden Sie für Ihre Bewerbungsunterlagen keine Klarsichthüllen oder Schnellhefter/Bewerbungsmappen!

Erklärung

Ich beantrage einen Schulplatz nach Maßgaben meiner vorstehenden Angaben.
 Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe.
 Die geforderten Nachweise sind beigelegt.
 Mir ist bekannt, dass fahrlässige oder vorsätzlich falsche Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder – bei Feststellung nach der Aufnahme – zum Widerruf der Aufnahme führen.

Ort, Datum Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers Bei minderjährigen Bewerbern: Ich bestätige die Angaben und erkläre mein Einverständnis zum Antrag: Ort, Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters	<p align="center"><u>Wird von der Schule ausgefüllt !!</u></p> Nschn: _____ Pkte: _____ Hpte.: _____ Wpte.: _____ Sonst. Pkte.: _____ Gesamtpkte.: _____ Handzeichen: _____ Zusagen verschickt Datumsstempel: _____ Handzeichen: _____
--	---