

# 2jährige Berufsfachschule (BFS/zum Mittleren Abschluss)

für medizinisch-technische und krankpflegerische Berufe

Anmeldung für das Schuljahr 

Jahr	Jahr	Jahr	Jahr
------	------	------	------

 / 

Jahr	Jahr	Jahr	Jahr
------	------	------	------

## Angaben Bewerber/in

Name: .....

Vorname: .....

Geschlecht:  männlich  weiblich  inter/divers Geburtsdatum: 

Tag	Tag	Monat	Monat	Jahr	Jahr	Jahr	Jahr
-----	-----	-------	-------	------	------	------	------

Religion: ..... Geburtsort: .....

Straße/Hausnr.: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

Geburtsland!: .....

<sup>1</sup> Falls Geburtsland Deutschland **nicht** zutrifft, seit wann sind Sie in Deutschland: 

Tag	Tag	Monat	Monat	Jahr	Jahr	Jahr	Jahr
-----	-----	-------	-------	------	------	------	------

Staatsangehörigkeit: ..... Familiensprache: .....

Sprachkurs/Sprachförderung:  nein  ja<sup>2</sup>

<sup>2</sup> Falls Sprachkurs/Sprachförderung zutrifft, über welchen Zeitraum: 

Monat	Monat	Jahr	Jahr	Jahr	Jahr
-------	-------	------	------	------	------

Monat	Monat	Jahr	Jahr	Jahr	Jahr
-------	-------	------	------	------	------

Kurs-Beginn: 

Monat	Monat	Jahr	Jahr	Jahr	Jahr
-------	-------	------	------	------	------

 Kurs-Ende: 

Monat	Monat	Jahr	Jahr	Jahr	Jahr
-------	-------	------	------	------	------

Institut: .....

Ort: .....

Sprachzertifikat (A1–B2): .....

## Angaben zum Bildungsweg des Bewerbers /der Bewerberin

Zuletzt besuchte Schule: .....

Schulort: .....

Abgangsklasse: 

--	--

 Abgangsjahr: 

Jahr	Jahr	Jahr	Jahr
------	------	------	------

**Nachweis über die Erfüllung der gesetzlichen Vollzeitschulpflicht (mindestens 9 Jahre):**

Zeitpunkt der ersten Einschulung: 

Monat	Monat	Jahr	Jahr	Jahr	Jahr
-------	-------	------	------	------	------

  
(Vorklasse zählt NICHT als Schulbesuchsjahr)

- BO-Abschluss  Hauptschulabschluss (HSA)
- Qualifizierender** Hauptschulabschluss– mit Englisch (QHSA)
- Das letzte Halbjahreszeugnis ist in beglaubigter Kopie beigelegt.
- Das Abschluss-/ Abgangszeugnis der zuletzt besuchten Schule wird zum Schuljahresbeginn vorgelegt.

**WICHTIG!**

## Abzugebende Bewerbungsunterlagen

- ✓ Tabellarischer Lebenslauf (ggf. mit Lichtbild)
- ✓ Beglaubigte Fotokopie der letzten Zeugnisse
- ✓ Anmeldung des / der Erziehungsberechtigten über die abgebende Schule mit Eignungsgutachten (siehe Seite 2)



Bearbeitungsvermerke (von der Schule auszufüllen):  
Ausbildungsbeginn an der WBS

Tag	Tag	Monat	Monat	Jahr	Jahr	Jahr	Jahr
-----	-----	-------	-------	------	------	------	------

## Angaben Erziehungsberechtigte/r (wenn Bewerber/in unter 18 Jahre)

Name Erziehungsberechtigte/r: .....

Vorname: .....

Straße/Hausnr.: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

Arbeitsstelle: .....

Telefon Arbeitsstelle: .....

## Bei Unterbringung in Wohngruppe

Name der Wohngruppe: .....

Straße/Hausnr.: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon Wohngruppe: .....

Ansprechpartner/in: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

**Wir bestätigen,** dass unsere Tochter / unser Sohn noch keine 2jährige Berufsfachschule in einem anderen Berufsfeld oder einer anderen Berufsrichtung mehr als ein Jahr besucht hat. Ebenso hat sie / hat er noch keine duale Berufsausbildung absolviert.

Ort, Datum

Unterschrift **Erziehungsberechtigte/r** (Bitte ausdrucken und im Original unterschreiben)

**Ich bestätige,** dass ich noch keine 2jährige Berufsfachschule in einem anderen Berufsfeld oder einer anderen Berufsrichtung mehr als ein Jahr besucht habe. Ebenso habe ich noch keine duale Berufsausbildung absolviert.

Ort, Datum

Unterschrift **Bewerber/in** (Bitte ausdrucken und im Original unterschreiben)

**Eignungsgutachten für:**

**2jährige Berufsfachschule (BFS/zum Mittleren Abschluss)  
für medizinisch-technische und krankenflegerische Berufe**



An die  
Willy-Brandt-Schule  
Carl-Franz-Straße 14  
35392 Gießen

Stempel der abgebenden Schule

Deutsch	Note	<input type="text"/>
Englisch	Note	<input type="text"/>
Mathematik	Note	<input type="text"/>
Durchschnitt übrige Fächer	Note	<input type="text"/>

■ Die **KLASSENKONFERENZ** vom .....

der (abgebenden) Schule .....

hat für .....

**folgende EIGNUNG festgestellt:**

Schulform	geeignet	nicht geeignet
Zweijährige Berufsfachschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachoberschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufliches Gymnasium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>