



Berufsbildende Schule Simmern

55469 Simmern - Liselottestraße 27 - ☎ 06761-2020 - Fax: 06761-14254

E-Mail: info@bbs-simmern.de - Internet: www.bbs-simmern.de

Aufnahmeantrag Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)

Achtung:

Dieser Antrag wird erst im Februar mit dem aktuellen beglaubigten
Halbjahres- bzw. Bewerbungszeugnis angenommen!

Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Straße, Nr.: _____ Plz.: _____ Wohnort: _____
Telefon-Nr.: _____ Mobil: _____ Im Notfall erreichbar (Tel.) _____
E-Mail: _____

Geschlecht:

männlich weiblich

Konfession:

ev rk sonstige

Staatsangehörigkeit: _____

Angaben über die Erziehungsberechtigten

Name Vater: _____ Vorname: _____
Straße, Nr.: _____ Plz.: _____ Wohnort: _____
Telefon-Nr.: _____ Mobil: _____ Tel. (Beruf) _____
E-Mail: _____
Name Mutter: _____ Vorname: _____
Straße, Nr.: _____ Plz.: _____ Wohnort: _____
Telefon-Nr.: _____ Mobil: _____ Tel. (Beruf) _____
E-Mail: _____

Meine Tochter/mein Sohn besucht derzeit die

Name der Schule: _____ Klasse: _____

Gilt nur für Schüler nichtdeutscher Herkunft

In Deutschland seit: _____ Ausländer Aussiedler Familiensprache: _____

Ein Berufsvorbereitungsjahr oder einen vergleichbaren Bildungsgang eines anderen Bundeslandes

1. habe ich bisher noch nicht besucht.
2. habe ich schon einmal besucht im Jahr im Schulort Bildungsgang

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Bewerbers _____

Ich bestätige o.a. Angaben und erkläre mein Einverständnis zum Antrag:

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten _____

