Eduard-Stieler-Schule

Berufsschulzentrum des Landkreises Fulda

Anmeldung zum Besuch der BERUFSFACHSCHULE zum Übergang in Ausbildung (BÜA) für das Schuljahr _____

bevorzugte / gewünschte Fachrichtung:

- ○ **Gesundheit und Sozialwesen**
  (Gesundheits- und Krankenpflege, Körperpflege, Sozialwesen)
- ○ **Technik**
  (u. a. Bau-, Elektro-, Metalltechnik)
- ○ **Wirtschaft**
  (Agrarwesen / Gartenbau, Ernährung / Gastronomie)

Bearbeitungsvermerke
(von der ESS auszufüllen)

Schulbesuchsjahre _____

Gutachten ☐ geeignet ☐ **nicht** geeignet

Aufnahme ☐ JA ☐ NEIN

Warteliste ☐

10 BÜA 1 ☐

_____ _____
Datum Unterschrift

Angaben zur Person

Name:	Vorname:	Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Konfession:
PLZ / Wohnort, Straße:		
Telefon:	Handy-Nr.:	Email-Adresse:

Erziehungsberechtigter (**Vater**)

Name:	Vorname:	ggf. Anschrift:
Telefon:	Handy-Nr.:	Email-Adresse:

Erziehungsberechtigter (**Mutter**)

Name:	Vorname:	ggf. Anschrift:
Telefon:	Handy-Nr.:	Email-Adresse:

Schulische Vorbildung / Abschluss

○ Hauptschule ○ _____

Name und Ort der zuletzt besuchten Schule: _____

Folgende Anlagen sind der Anmeldung beizufügen:

- ☐ tabellarischer Lebenslauf mit Passbild
- ☐ letztes Halbjahreszeugnis ***(in beglaubigter Kopie)***
- ☐ Gutachten der abgebenden Schule (wird von der abgebenden Schule ergänzt)
- ☐ Schülerkarte in Kopie (wird von der abgebenden Schule ergänzt)

_____, _____ _____
Ort Datum Unterschrift Schüler/in

_____
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r