



Regionale Berufsbildungszentren der Stadt Neumünster

Bewerbung AV-SH & BIK DAZ in Neumünster

An das
RBZ-Büro
Brachenfelder Str. 45
24534 Neumünster

Schuljahr 20____/____

Angaben zur Person¹

– bitte in Druckschrift ausfüllen

männl. weibl. divers - bitte

(Name / Vorname)

Geburtsdatum: _____

Geburtsland / –ort _____

Anschrift der Bewerberin / des Bewerbers:

Anschrift der /des Sorgeberechtigten:

Straße

Name

PLZ, Ort

Straße

Kreis

PLZ, Ort

Telefon

Telefon

E-Mail (wenn vorhanden)

Einrichtung

Schulischer Werdegang

Name der zuletzt besuchten Schule:

Schulart (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Förderzentrum | <input type="checkbox"/> Berufsfachschule |
| <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule | <input type="checkbox"/> Gymnasium |
| <input type="checkbox"/> Berufsschule | |
| <input type="checkbox"/> andere (bitte angeben): | |

Bereits erreichter Abschluss

(Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Förderschule
- Erster Allgemeinbildender Schulabschluss (ESA)
- Mittlerer Schulabschluss (MSA)
- ohne

Förderschwerpunkt

ja

nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sprache | <input type="checkbox"/> Lernen |
| <input type="checkbox"/> Sehen | <input type="checkbox"/> Unterricht kranker Schülerinnen und Schüler |
| <input type="checkbox"/> Autismus | <input type="checkbox"/> Körperliche und Motorische Entwicklung |
| <input type="checkbox"/> Emotionale und soziale Entwicklung | <input type="checkbox"/> Lernen |
| <input type="checkbox"/> Hören | |
| <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung | |

Entlassungsjahr: _____

Zuständiges Förderzentrum: _____

Ich beherrsche **Deutsch als Zweitsprache** auf dem Niveau:

Alphabetisiert A1 A2 B1 B2

Erläuterungen vor dem Ausfüllen bitte genau durchlesen:

- Sie können für die AV-SH / BIK DAZ in Neumünster nur **eine** Bewerbung abgeben.
- Sie können sich mit dieser Bewerbung für vier Wünsche anmelden.
- Geben Sie Ihre Rangfolge der Wünsche in den farbigen Kästchen durch Ziffern (1 bis 4) an. Dabei steht Ziffer 1 für den größten Wunsch usw. Ihre Bewerbung geht zuerst an die Schule, dessen AV-SH / BIK DAZ Sie die Zahl 1 gegeben haben.
- Wollen Sie sich nur für ein bestimmtes AV-SH / BIK DAZ einer Schule bewerben, tragen Sie bitte nur die Zahl 1 ein.
- Bitte verwenden Sie **keine Mappen**.

<u>E l l y - H e u s s - K n a p p - S c h u l e</u>		
Ernährung/Hauswirtschaft/Gesundheit/ Pflege		
Mit Abschluss (ESA, MSA)		
Ohne Abschluss		

<u>T h e o d o r - L i t t - S c h u l e</u>		
Wirtschaft - Einzelhandel, Großhandel Unterricht an 5 Tagen in der Woche <input type="checkbox"/> Zusatzunterricht für den ESA <input type="checkbox"/> Zusatzunterricht für den MSA		
Wirtschaft – Einzelhandel, Lagerberufe Unterricht an 2 Tagen in der Woche plus 3 Tage Betriebspraktikum Ohne Zusatzunterricht		

<u>W a l t h e r - L e h m k u h l - S c h u l e</u>		
Elektrotechnik		
Metalltechnik		
Bautechnik / Holztechnik		
Friseurtechnik		
Hinweis: Die gewünschte Fachrichtung wird durch den Technikunterricht und durch vier Betriebspraktika abgebildet. Je nach Bewerberaufkommen kann es sein, dass die gewünschte Fachrichtung im Theorieunterricht oder im Praxisunterricht nicht angeboten werden kann. Die Ausrichtung der Praktika auf die gewünschte Fachrichtung ist grundsätzlich auf jeden Fall möglich.		

Bitte fügen Sie als Anlagen bei:		
<input checked="" type="checkbox"/>	aktueller, lückenloser, tabellarischer und unterschriebener Lebenslauf	
<input checked="" type="checkbox"/>	Letztes Zeugnis einer Berufs- oder Gemeinschaftsschule oder vom Förderzentrum	<input checked="" type="checkbox"/> BIK DAZ Zertifikat (Nachweis über Sprachniveau).

Hinweise:

- Die Einrichtung eines AH-SH / BIK DAZ Bildungsganges hängt sowohl von der Zahl der Bewerberinnen und Bewerber als auch von den Möglichkeiten der jeweiligen Schule ab. Ist die Anzahl der Bewerbungen höher als die Anzahl der vorhandenen Schulplätze, so entscheidet die jeweilige Schule über die Aufnahme.
- 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 weiter verarbeitet. Die Daten der nicht angenommenen Bewerberinnen und Bewerber werden nach Abschluss des Bewerbungsverfahrens gelöscht. Im Übrigen gilt § 30 SchulG (Erhebung und Verarbeitung von Daten).

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers)

(Unterschrift der / des Sorgeberechtigten)

Elly-Heuss-Knapp-Schule
Carlstraße 53
24534 Neumünster
Tel. 04321-942 4810
Fax. 04321-942 4809
E-Mail: info@ehks-nms.de
Internet: www.ehks.neumuenster.de
Stand 19.12.2019

Walther-Lehmkuhl-Schule
Roonstraße 90
24537 Neumünster
Tel. 04321-2 50 92-0
Fax. 04321-2 50 92-99
E-Mail: info@wls-nms.de
Internet: www.wls.neumuenster.de

Theodor-Litt-Schule
Parkstraße 12 – 18
24534 Neumünster
Tel. 04321-942 49-10
Fax. 04321- 42 49-09
E-Mail: info@tls-nms.de
Internet: www.tls-nms.de