



Berufsschule Landwirtschaft (Fachstufen)

L2 L3 ggf. zusätzlich **Ausbildungsverkürzung**

Anmeldung

Schuljahr: _____

| Angaben zur Person | | |
|--|--------------------------|--|
| Nachname | | Vorname |
| Geburtsdatum | Geburtsort / Geburtsland | Nationalität |
| Konfession <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> rk. <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> keine | | Geschlecht* <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> divers |
| Verkehrssprache in der Familie | | |
| Straße, Hausnummer | | |
| PLZ, Wohnort und Ortsteil | | |
| Telefon (Festnetz) | | Telefon (mobil) |
| E-Mail (für unseren Infodienst) | | |

| Erziehungsberechtigte:r / Sorgeberechtigte:r (für Schüler:innen unter 18) | |
|---|------------------------------------|
| Nachname | Vorname |
| Straße, Hausnummer (falls abweichend) | PLZ und Wohnort (falls abweichend) |
| Telefon (Festnetz) | Telefon (mobil) |
| E-Mail (für unseren Infodienst) | |

Vater* Mutter* Vormund* Sonstiges*: _____

*Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. angeben

- Bitte Rückseite beachten -

Bisherige Schullaufbahn

| | | | |
|--|--|--|---------------------------------|
| Zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule (Name und Ort) | | | |
| Art der Schule | <input type="checkbox"/> Förder-/Sonderschule (SBBZ) | <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule | |
| | <input type="checkbox"/> Hauptschule | <input type="checkbox"/> Realschule | |
| | <input type="checkbox"/> Werkrealschule | <input type="checkbox"/> Gymnasium | |
| | <input type="checkbox"/> berufliche Schule | <input type="checkbox"/> sonstige: _____ | |
| Schulabschluss | <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss | <input type="checkbox"/> Werkrealschule | <input type="checkbox"/> Abitur |
| | <input type="checkbox"/> Realschulabschluss | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife | <input type="checkbox"/> keinen |
| | <input type="checkbox"/> sonstige: _____ | | |
| Abschluss VABR/AV-Dual | | | |
| <input type="checkbox"/> VABR | | <input type="checkbox"/> AV-Dual | |

Ausbildungsbetrieb

| | | |
|---------------------------------|--------------------|-----------------|
| Name Betrieb | | |
| Straße und Hausnummer | | PLZ und Ort |
| Ausbilder:in/Ansprechpartner:in | Ausbildungsbeginn | Ausbildungsende |
| Emailadresse | Telefon (Festnetz) | Telefon (Mobil) |

Anmeldeunterlagen

| |
|---|
| Dem Antrag sind beigelegt (zutreffendes bitte ankreuzen): |
| <input type="checkbox"/> Lebenslauf mit Angaben über den bisherigen Bildungsweg |
| <input type="checkbox"/> beglaubigte Fotokopie des Halbjahreszeugnisses oder des Hauptabschlusszeugnisses |
| <input type="checkbox"/> Lichtbild |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |
| Bitte reichen Sie Zeugnisse und alle oben genannten amtlichen Bescheinigungen nur als beglaubigte Kopie ein, da eine Rücksendung der Bewerbungsunterlagen aus Kostengründen nicht erfolgt. |

** Sobald das Abschlusszeugnis der zuletzt besuchten Schule und der Ausbildungsvertrag vorliegen, sind diese ohne besondere Aufforderung unverzüglich vorzulegen.

Ort Datum Schüler:in*** ggf. Erziehungsberechtigte***

*** Mit der Unterschrift stimmt der/die Antragsteller:in (bzw. der/die Erziehungsberechtigte) der Verarbeitung personenbezogener Daten zum Zwecke dieses Antrags zu. Weitere Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 und 14 DSGVO finden Sie unter <https://www.mps-lb.de/datenschutz>