Heinrich-Pieper-Straße 3-7

 38640 Goslar

 Tel.: 05321 3710-0

 Fax: 05321 3710-99

 E-Mail: verwaltung@bbs1goslar.de

 Internet: http://www.bbs1goslar.de

**A N M E L D U N G** zur Fachschule Betriebswirtschaft

**Name:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Vorname(n):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich melde mich für das **Schuljahr 2023/2024** als Teilnehmerin / Teilnehmer für die dreijährige Weiterbildung zur Staatlich geprüften Betriebswirtin / zum Staatlich geprüften Betriebswirt in der Fachschule Betriebswirtschaft an.

**Ausbildung und berufliche Tätigkeit**

|  |  |
| --- | --- |
| abgeschlossener Ausbildungsberuf[[1]](#footnote-1) |  |
| Abschlussdatum der Berufsausbildung |  |
| besuchte Berufsschule während der Berufsausbildung |  |
| Datum des Berufsschulabschlusses  |  |
| höchster erreichter Schulabschluss |  |
| Datum des höchsten Schulabschlusses |  |
| Bitte beschreiben Sie kurz Ihren derzeitigen Tätigkeitsbereich: |  |

Ich habe im Anschluss an meine einschlägige Berufsausbildung (bitte ankreuzen)

🞏 mindestens ein Jahr in einem einschlägigen Bereich eines Unternehmens gearbeitet.

🞏 noch keine Berufstätigkeit von mindestens einem Jahr. Ich werde während der dreijährigen Weiterbildung eine einschlägige Berufstätigkeit ausüben.

Folgende Unterlagen sind der Anmeldung als beglaubigte Kopie beizufügen oder mit dieser Anmeldung im Original im Sekretariat der BBS1 Goslar -Am Stadtgarten- vorzulegen[[2]](#footnote-2):

* Zeugnis über den Sekundarabschluss I - Realschulabschluss oder einen höherwertigen Schulabschluss (z. B. allgemeine Fachhochschulreife oder Abitur)
* das Prüfungszeugnis über die erfolgreich abgeschlossene einschlägige Berufsausbildung
* das Abschlusszeugnis der Berufsschule

Zusätzlich fügen Sie bitte einen tabellarischen Lebenslauf mit Angaben über Ihren bisherigen Bildungsweg und einem Lichtbild bei.

**Persönliche Daten der Teilnehmerin / des Teilnehmers**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname(n) |  |
| Straße |  |
| PLZ, Wohnort |  |
| Landkreis |  |
| Telefon mit Vorwahl (privat) |  |
| Telefon mit Vorwahl (beruflich) |  |
| Mobilfunkrufnummer |  |
| Geschlecht |  |
| Geburtsdatum |  |
| Geburtsort |  |
| Staatsangehörigkeit |  |
| Religion |  |
| E-Mail |  |
| derzeitiger Arbeitgeberinkl. Anschrift  |  |

**Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers

**Der Anmeldung sind beizufügen:** - Beglaubigung des Nachweises über die abgeschlossene Berufsausbildung

- Beglaubigung des Nachweises über den Berufsschulabschluss

- Beglaubigung des Nachweises über den höchsten erreichten Schulabschluss

- tabellarischer Lebenslauf

- Nachweis der einschlägigen Tätigkeit von mindestens einem Jahr / alternativ:

 aktueller Arbeitsvertrag mit mindestens einjähriger Laufzeit in der einschlägigen

 Berufstätigkeit

|  |
| --- |
| **Bitte unbedingt beachten: Anmeldeformulare, die nicht vollständig ausgefüllt sind,** **können nicht bearbeitet werden!** |

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Falls Änderungen (z.B. Adressänderungen) bei den von mir gemachten Angaben eintreten sollten, werde ich die berufsbildende Schule sofort informieren.

Erklärung zum Datenschutz:

Die Daten werden gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) in der derzeit gültigen Fassung für eine ordnungsgemäße Anmeldung zum Besuch einer berufsbildenden Schule benötigt. Mir ist bekannt, dass alle hier genannten Daten nur für Schulverwaltungszwecke verwendet werden dürfen und eine Weitergabe an Unbefugte untersagt ist. Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie auf der Homepage (http://www.bbs1goslar.de/info\_datenschutz/).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers

\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_

Freiwillige Angabe:

**Inklusive Schule**

Wir bieten für Menschen mit Unterstützungsbedarf die inklusive Beschulung an. Eine ausführliche und zielgerichtete Beratung ist hier unabdingbar. Wir unterstützen Sie gerne!

□ Ich habe Unterstützungsbedarf und bitte um individuelle Beratung.

\_\_\_\_\_

\_\_\_

1. Sollten Sie über keine abgeschlossene Berufsausbildung verfügen, ist ein geeigneter Nachweis über eine siebenjährige einschlägige Berufstätigkeit in einem kaufmännischen Bereich notwendig. [↑](#footnote-ref-1)
2. Die Originale erhalten Sie nach Vorlage sofort zurück. Die Öffnungszeiten erfahren Sie auf unserer Homepage www.bbs1goslar.de [↑](#footnote-ref-2)