

Berufliche Schulen Witzenhausen  
des Werra-Meißner-Kreises  
Südbahnhofstr. 33  
37213 Witzenhausen

Tel. 0554293670  
Fax. 05542936739  
Email: poststelle@bs.witzenhausen.schulverwaltung.hessen.de

## Anmeldung zum Schuljahr \_\_\_\_\_

Name:

\_\_\_\_\_

Vorname:

\_\_\_\_\_

**BILDUNGSGÄNGE ZUR BERUFSVORBEREITUNG**

- BVJ (ohne Hauptschulabschluss)
- PuSch (ohne Hauptschulabschluss)
- INTENSIVKLASSE (für Zuwanderer)

**2j. BERUFSFACHSCHULE**


- Wirtschaft/Verwaltung
- Mechatronik
- Ernährung /Hauswirtschaft

**FACHOBERSCHULE**

- FORM A (ab Kl. 11)**
- FORM B (ab Kl. 12)**

- Technik  
(Maschinenbau *plus Zusatzangebot Elektrotechnik*)
- Wirtschaft/Verwaltung
- Gesundheit
- Gestaltung

**BERUFLICHES GYMNASIUM**

- Technik (Mechatronik)
- Biologietechnik
- Wirtschaft →
  - Standard-Klasse
  - bilingual 
  - Notebook-Klasse  
(eigene Anschaffung!  
→ bei Problemen bitte Rücksprache)

**2j. HÖHERE BERUFSFACHSCHULE  
SOZIALASSISTENZ**

**FACHSCHULE FÜR SOZIALWESEN**

- Vollzeit-Klasse
- PIA-Klasse

**ANLAGEN:**

- Halbjahreszeugnis zum 31.01. d. J.
- Zeugnis des Mittleren Abschlusses (kann nachgereicht werden)
- Gutachten der Klassenkonferenz (nur für BG, FOS u. BFS)
- Tabellarischer Lebenslauf (**mit Lichtbild**)
- Zeugnis des Hauptschulabschlusses (nur BFS) (kann nachgereicht werden)
- Gehilfenbrief (nur FOS Form B)
- Abschlusszeugnis der Berufsschule (nur FOS Form B)
- Nachweis Masernimpfschutz (**für jede-/n Schüler-/in**)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schülerin/des Schülers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Die grauen Felder werden von der aufnehmenden Schule ausgefüllt!**

Schulform:	_____
Schwerpunkt:	_____

eingegangen am		
fehlende Unterlagen		
aufgenommen	<input type="checkbox"/>	Unterschrift:
nicht aufgenommen	<input type="checkbox"/>	Unterschrift:
benachrichtigt am		Zeichen:
LUSD erfasst am		Zeichen:

<b>Klasse:</b>		<b>Stufe:</b>		<b>Schulform:</b>	
----------------	--	---------------	--	-------------------	--

*Bitte mit PC als Formular oder mit Kugelschreiber deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen!*

Schülerdaten		Eltern	
Name:		Schülername=Elternname	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsname:		Schüleranschrift=Elternanschrift	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vorname:		Name:	
Geburtsort:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Straße und Nr.:	
Straße und Nr.:		PLZ:	
PLZ:		Ort:	
Ort:		Telefon:	
Telefon:		Email:	
Mobiltelefon:			
Email:		Schuldaten	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> div.	Vorherige Schule:	
Staatsan- gehörigkeit:	1. _____	Stufe:	
	2. _____	Schulform:	
Zuzug nach Deutschland:		Abschluss:	
Familiensprache:		Eintritt in BS WIZ:	
Religion:		Fremdsprachen:	<b>von Klasse:</b> <b>bis Klasse:</b>
Teilnahme am Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Englisch	
<b>Medikamente oder chron. Erkrankungen</b>  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Wenn <b>ja</b> , dann bitte Kontakt mit der Schulleitung aufnehmen.)		<input type="checkbox"/> Französisch	
	<b>Masernschutzimpfung</b>  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Wenn <b>nein</b> , dann bitte Kontakt mit der Schulleitung aufnehmen.)	<input type="checkbox"/> Spanisch	
		<input type="checkbox"/> Latein	

**Ausbildung (nur Berufsschüler)**

Beruf:	Beginn der Ausbildung:
--------	------------------------

**Betrieb (nur Berufsschüler)**

Name:	PLZ, Ort:
Straße:	Telefon:
	Email: