

**Berufsbildende Schule
BBS HAUSWIRTSCHAFT / SOZIALPÄDAGOGIK Ludwigshafen am Rhein**

Pfalzgrafenstr. 1 -11, 67061 Ludwigshafen
☎ 0621/504- 40 01 10 / Fax: 0621/504 -40 01 98
[bbs-hs-lu.de](mailto:postmaster@bbs-hs-lu.de); postmaster@bbs-hs-lu.de

**Bitte senden Sie uns keine
Schnellhefter, Klarsichthüllen,
Bewerbungsmappen, etc. zu!**

Aufnahmeantrag

Schuljahr ____ / ____

Berufliches Gymnasium Gesundheit und Soziales

Nachname		Vorname	
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsort/Land		<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet
Staatsangehörigkeit		Religion:	
Straße + Hausnummer		Kreis (in Rheinland-Pfalz):	
PLZ, Ort			
Telefon		E-Mail	
Mobil			
Erziehungsberechtigte Name, Vorname	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Bezugsperson		
Anschrift, Telefon			

Ich bevorzuge die 2. Fremdsprache in Spanisch oder Russisch

Diesem Antrag sind beizufügen:

- Ein vollständiger, unterschriebener **Lebenslauf** in tabellarischer Form mit Bild (gerne auch eingescannt)
- Eine beglaubigte Kopie des **Halbjahreszeugnisses/Abschlusszeugnisses** der „mittleren Reife“ oder eines gleichwertigen Bildungsabschlusses.
Sofern noch kein Abschlusszeugnis vorliegt ist das Zeugnis unverzüglich nach Erhalt nachzureichen

Haben Sie sich früher schon einmal bei uns beworben? Nein Ja Wann? Monat/Jahr: _____

Bitte reichen Sie uns nur vollständige Bewerbungsunterlagen ein.

Haben sich mehr Bewerber angemeldet als Plätze zur Verfügung stehen, findet ein Auswahlverfahren statt.

Der/Die Antragsteller/in versichert, dass alle Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum Unterschrift Schüler/in

und ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bitte keine Eintragungen! Wird von der Schule ausgefüllt.

Lebenslauf	<input type="checkbox"/>	Auf Vollständigkeit geprüft	<input type="checkbox"/>
Zeugnis	<input type="checkbox"/>	Praktikumsvertrag (HEP)	<input type="checkbox"/>
Praktikum	<input type="checkbox"/>	Angeschrieben	<input type="checkbox"/>
Passbild	<input type="checkbox"/>	In SP eingegeben	<input type="checkbox"/>

Kommunikation:
Telefon. 0621/ 504 40 01 14 Telefax 0621/504 40 01 98
E-Mail. mayer@bbs-hs-lu.de

Öffnungszeiten des Sekretariats:
Mo – Fr. von 7.30 Uhr bis 12.00 Uhr und
Di – Do. von 13.00 Uhr bis 15.00 Uhr

Punktzahl (PZ): _____

3.2 Wartezeit von _____ bis _____
entspricht _____ Halbjahre x 1,5 = Punkte: _____

3.3 Geleistete Dienste: Wehrdienst 2 Pkt.
Zivildienst 2 Pkt.
freiwilliges soziales Jahr 2 Pkt.
Entwicklungshelfer 2-jährig 2 Pkt.
1-jährig 1 Pkt.
Praktikum 2 Pkt.
Punkte: _____

3.4 Grad der Behinderung
- unter 30 % 1 Pkt.
- ab 30 % 2 Pkt.
- ab 50 % 4 Pkt.
- ab 70 % 6 Pkt.
Punkte: _____

3.5 Halbweise ohne eigenes Einkommen 2 Pkt.

3.6 Vollweise ohne eigenes Einkommen 4 Pkt. Punkte: _____

3.10 Sonstige außergewöhnliche Härten: Bis zu 4 Pkt. Punkte: _____

3.11 Gesamtpunktzahl: _____

3.12 Bemerkungen:

Ludwigshafen _____ Unterschrift Abteilungsleitung/Teamleitung _____

Anleitung zum Ausfüllen des Aufnahmeantrages

Zu 1: Angaben zur Zugangsberechtigung

Bei allen Zeugnissen und Abschlüssen sind beglaubigte Kopien einzureichen oder bei persönlicher Abgabe Kopien mit Vorlage der Originale.

Zu 2: Geleistete Dienste und Härtegesichtspunkte

Nachweise beifügen.

Kommunikation:

Telefon. 0621/ 504 40 01 14 Telefax 0621/504 40 01 98
E-Mail. mayer@bbs-hs-lu.de

Öffnungszeiten des Sekretariats:

Mo – Fr. von 7.30 Uhr bis 12.00 Uhr und
Di – Do. von 13.00 Uhr bis 15.00 Uhr