

**Standort Eckernförde**

Frau Lange: 04351 7574-17

**Standort Rendsburg**

Frau Jess: 04331 459599-13

**Angaben zur bewerbenden Person**

Name:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich
Vorname:		<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum und -ort:			
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Wohnort:		Kreis:	
Telefon:		E-Mail:	

**Schulische Vorbildung**

Schulart:		Schulort:	
Schulentlassung am:		aus Klasse:	
zu erwartender Schulabschluss:			

**Gesetzliche Vertreterin/gesetzlicher Vertreter:**

Eltern   
  Vater   
  Mutter   
  Sonst. Person (z.B. Betreuer\*in)   
  volljährig

Name:			
Vorname:			
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Wohnort:		Kreis:	
Telefon:		E-Mail:	

**Ich beantrage die Aufnahme am BBZ Rendsburg Eckernförde am Standort (bitte ankreuzen.):**

	Standort		Standort
1.	Rendsburg	<input type="checkbox"/>	Kieler Str. 30, 24768 Rendsburg
2.	Eckernförde	<input type="checkbox"/>	Fischerkoppel 8, 24340 Eckernförde

**Mein vorrangiges Ziel (bitte ankreuzen, mehrere Kreuze möglich)**

	Ziele:	
1.	Vermittlung in eine duale Ausbildung	<input type="checkbox"/>
2.	Erwerb des Ersten allgemeinbildenen Schulabschlusses (ESA)	<input type="checkbox"/>
3.	Spracherwerb (DaZ), bisheriger Sprachstand (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> A0 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1	
4.	Erwerb des Mittleren Schulabschlusses (MSA) nach frühestens 2 Schuljahren am BBZ RD-ECK	<input type="checkbox"/>

zu 4.	Fachrichtung	Standort	Erstwunsch	Zweitwunsch
a)	Gesundheit und Ernährung	Rendsburg		
b)	Wirtschaft	Rendsburg		
c)	Gesundheit und Ernährung	Eckernförde		
d)	Technik	Eckernförde		
e)	Wirtschaft	Eckernförde		

Dem Aufnahmeantrag sind beizufügen:

- ein lückenloser Bildungsnachweis in tabellarischer Form
- das letzte Zeugnis der abgebenden Schule (beglaubigte Kopie). Abschlusszeugnisse bitte umgehend nachreichen.

Ort und Datum

Unterschrift der Bewerber\*in

Unterschrift gesetzliche Vertreter\*innen

Bitte reichen Sie Ihre vollständigen Unterlagen **gemäß Ihres Wunsches** an das:

**Standort Eckernförde**  
Fischerkoppel 8

oder

**Standort Rendsburg**  
Kieler Straße 30