|  |
| --- |
| **Aufnahme auswärtiger Schüler/innen zum Schuljahr 20****/20** |
|  |
|  | Formblatt erstellt durch | Berufsbildende Schulen “Conrad Tack” des Landkreises Jerichower Land(schulleitung@bbs-burg.de / 03921 9766 13) |
| **Aufnehmende** **BbS** |
| entfällt bei der Aufnahme in vollzeitschulische Bildungsgänge |
| Übermittlung an Schulträger (Fristbeginn) |       |  am: |       |
|  |
| **1.** | **Personelle Angaben** |
| Name, Vorname |       | geb. am: |       |
| WohnanschriftPLZ, Ort, Straße, Hausnr. |       |
| Kreis |       |
|  |
| **2.** | **Gewünschter Bildungsgang** |
| a) Berufsschule |
| Ausbildungsberuf |       |
| Fachrichtung, Schwerpunkt (sofern vorhanden) |       |
| Name des Ausbildungsbetriebes |       |
| AnschriftPLZ, Ort, Straße, Hausnr. |       |
| Kreis |       |
|  |
| b) Vollzeitschulische Bildungsgänge |
|  [ ]  BFS [ ]  FOS [ ]  FS [ ]  BG |
| Fachbereich/Fachrichtung |       | Schwerpunkt: |       |
|  |
| **3.** | **Erklärung des zuständigen Schulträgers** |
| *Berufsschule: Schulträger, in dessen Gebiet sich der Sitz des Ausbildungsbetriebes befindet* |
| *Vollzeitschulische Bildungsgänge: Schulträger, in dessen Gebiet sich der Wohnsitz des Schülers/der Schülerin befindet* |
| Der Beschulung wird | [ ]  zugestimmt |
| [ ]  nicht zugestimmt festgelegte BbS:       |
|  |       |
| *Stempel* | *Ort, Datum, Unterschrift Schulträger* |
| Der Schulträger wird gebeten, dieses Formblatt umgehend (Fax oder Mail) an die o. a. aufnehmende BbS weiterzuleiten. |
|  |
| **4.** | **Zusatzinformation** |
| Wenn die Führung des gewünschten vollzeitschulischen Bildungsganges an einer Schule am Wohnort des Schülers/der Schülerin genehmigt ist, so ist von dieser Schule zu bestätigen, dass eine Aufnahme wegen fehlender Klassenbildung oder aufgrund fehlender Kapazität nicht erfolgen kann. |
| Der Sachverhalt wird | [ ]  bestätigt |
| [ ]  nicht bestätigt, weil       |
|  |       |
| *Stempel* | *Ort, Datum, Unterschrift Wohnortschule* |